

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

ABRIL/2020
ATUALIZADO 24/06/2020

PARTE 1 / 4

2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000012
1.2	**Balancete Mensal**	**000017**
1.3	**Razão Mensal**	**000026**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000079**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000082**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000083
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000088**
3.1	Demonstrativos	000089
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000110**
4.1	Demonstrativos	000110
5	**OUTROS**	**000113**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000114**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000114
7	**MATERIAIS**	**000115**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000116
8	**DESPESAS GERAIS**	**000890**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000897**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000900**
10.1	Extrato Bancário	000902
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000935**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000939**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – ABRIL/2020

JEAN BITAR

CONTROLE DE RECEBIMENTO SESPA - HOSPITAL JEAN BITA

Data de assinatura do co

Parcelas	Competência	Data Vencto cfe Contrato	Valor do contrato	Valor Recebido SESPA	Data recebimento efetivo	Diferença	Status
01/12	mar-16	15/04/2016	2.253.511,21	R$ 2.000.000,00	05/05/2016	R$ 253.511,21	
02/12	abr-16	15/05/2016	3.219.301,73	R$ 2.500.000,00	24/05/2016	R$ 719.301,73	
03/12	mai-16	15/06/2016	3.219.301,73	R$ 781.563,47	21/06/2016		
				R$ 512.910,22	29/06/2016		
				R$ 1.205.512,31	05/07/2016	R$ 719.315,73	
04/12	jun-16	15/07/2016	3.219.301,73	R$ 488.471,92	25/07/2016		
				R$ 485.482,02	28/07/2016		
				R$ 485.496,02	08/08/2016		
				R$ 1.040.550,04	15/08/2016	R$ 719.301,73	
05/12	jul-16	15/08/2016	3.219.301,73	R$ 833.095,65	23/08/2016		
				R$ 1.666.876,35	02/09/2016	R$ 719.329,73	
06/12	ago-16	15/09/2016	3.219.301,73	R$ 1.300.245,59	29/09/2016		
				R$ 1.199.726,41	14/10/2016	R$ 719.329,73	
07/12	set-16	15/10/2016	3.219.301,73	R$ 462.584,29	27/10/2016		
				R$ 400.000,00	31/10/2016		
				R$ 1.119.494,73	07/11/2016		
				R$ 717.892,99	08/11/2016	R$ 519.329,72	
08/12	out-16	15/11/2016	3.219.301,73	R$ 2.269.924,05	06/12/2016		
				R$ 430.075,95	16/12/2016	R$ 519.301,73	
09/12	nov-16	15/12/2016	3.219.301,73	R$ 2.700.000,00	26/12/2016		

09/12	nov-16					R$ 519.301,73	
10/12	dez-16	15/01/2017	3.219.301,73	R$ 1.540.923,58	03/02/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 333.866,78	13/02/2017		
				R$ 825.209,64	16/02/2017		
11/12	jan-17	15/02/2017	3.219.301,73	R$ 413.590,64	22/02/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 359.548,84	01/03/2017		
				R$ 1.284.102,98	07/03/2017		
				R$ 642.757,54	23/03/2017		
12/12	fev-17	15/03/2017	3.219.301,73	R$ 286.601,85	24/03/2017	R$ 519.291,78	
				R$ 273.606,95	29/03/2017		
				R$ 820.820,84	03/04/2017		
				R$ 1.318.980,31	13/04/2017		
01/12	mar-17	15/04/2017	3.219.301,73	R$ 1.026.755,49	24/04/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 800.000,00	27/04/2017		
				R$ 645.288,47	08/05/2017		
				R$ 227.956,04	15/05/2017		
02/12	abr-17	15/05/2017	3.219.301,73	R$ 1.506.711,59	22/05/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 513.377,75	12/06/2017		
				R$ 679.910,66	14/06/2017		
03/12	mai-17	15/06/2017	3.219.301,73	R$ 1.506.711,59	20/06/2017	R$ 519.301,73	
				R$ 513.377,75	06/07/2017		
				R$ 679.910,66	17/07/2017		
04/12	jun-17	15/07/2017	3.219.301,73	R$ 561.766,76	20/07/2017	R$ 419.301,73	cebeu 100.000 a m
				R$ 261.756,30	01/08/2017		
				R$ 785.268,89	07/08/2017		
				R$ 680.566,37	08/08/2017		
				R$ 510.641,68	18/08/2017		
05/12	jul-17	15/08/2017	3.219.301,73	R$ 942.322,67	22/08/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 1.003.327,22	06/09/2017		
				R$ 376.241,43	18/09/2017		
				R$ 478.108,68	20/09/2017		

06/12	ago-17	15/09/2017	3.219.301,73	R$ 1.150.920,61	20/09/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 1.106.752,79	09/10/2017		
				R$ 542.326,60	17/10/2017		
07/12	set-17	15/10/2017	3.219.301,73	R$ 504.681,46	18/10/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 306.187,03	31/10/2017		
				R$ 1.989.131,51	11/11/2017		
08/12	out-17	15/11/2017	3.219.301,73	R$ 302.289,70	21/11/2017	R$ 419.301,73	
				R$ 991.091,91	23/11/2017		
				R$ 845.890,45	13/12/2017		
				R$ 660.727,94	15/12/2017		
09/12	nov-17	15/12/2017	3.219.301,73	R$ 699.115,48	02/01/2018	R$ 419.301,74	
				R$ 2.092.697,71	17/01/2018		
				R$ 8.186,80	05/02/2018		
10/12	dez-17	15/01/2018	3.219.301,73	R$ 905.838,82	05/02/2018	R$ 419.301,73	
				R$ 1.492.889,97	06/02/2018		
				R$ 401.271,21	07/02/2018		
11/12	jan-18	01/02/2018	3.219.301,73	R$ 869.714,19	21/02/2018	R$ 419.301,73	
				R$ 776.566,74	01/03/2018		
				R$ 820.564,87	06/03/2018		
				R$ 333.154,20	15/03/2018		
12/12	fev-18	01/03/2018	3.219.301,73	R$ 1.273.390,30	23/03/2018	R$ 419.301,73	
				R$ 971.046,64	12/04/2018		
				R$ 555.563,06	16/04/2018		
01/12	mar-18	01/04/2018	3.219.301,73	R$ 1.102.739,30	20/04/2018	R$ 291.666,67	
				R$ 1.165.211,86	15/05/2018		
				R$ 659.683,90	18/05/2018		
				R$ 695.916,68	23/05/2018		

02/12	abr-18	01/05/2018	3.219.301,73	R$ 486.824,05	06/06/2018	R$ 291.666,68	
				R$ 1.744.894,32	06/06/2018		
03/12	mai-18	01/06/2018	3.250.000,00	R$ 1.390.790,37	21/06/2018	-R$ 0,00	
				R$ 559.017,10	06/07/2018		
				R$ 1.300.192,53	13/07/2018		
04/12	jun-18	01/07/2018	3.250.000,00	R$ 364.251,71	20/07/2018	R$ 0,01	
				R$ 659.715,44	20/07/2018		
				R$ 604.739,15	24/07/2018		
				R$ 1.621.293,69	15/08/2018		
05/12	jul-18	01/08/2018	3.250.000,00	R$ 3.250.000,00	18/09/2018	R$ -	
06/12	ago-18	01/09/2018	3.250.000,00	R$ 1.308.477,64	22/08/2018	-R$ 0,01	
				R$ 771.082,74	04/09/2018		
				R$ 1.170.439,63	05/09/2018		
07/12	set-18	01/10/2018	3.250.000,00	R$ 781.509,81	18/09/2018	R$ -	
				R$ 1.106.010,32	03/10/2018		
				R$ 579.763,66	11/10/2018		
				R$ 782.716,21	17/10/2018		
08/12	out-18	01/11/2018	3.250.000,00	R$ 265.050,22	24/10/2018	R$ 0,02	
				R$ 689.130,58	25/10/2018		
				R$ 159.030,13	05/11/2018		
				R$ 400.612,48	07/11/2018		
				R$ 706.963,19	16/11/2018		
				R$ 765.876,79	28/11/2018		
				R$ 263.336,59	30/11/2018		
09/12	nov-18	01/12/2018	3.250.000,00	R$ 1.249.471,84	06/12/2018	-R$ 0,00	
				R$ 293.610,15	14/12/2018		
				R$ 297.175,90	18/12/2018		
				R$ 1.409.742,11	21/12/2018		

10/12	dez-18	01/01/2019	3.250.000,00	R$ 1.300.496,60 R$ 1.417.062,06 R$ 532.441,35	23/01/2019 04/02/2019 13/02/2019	-R$	0,01	
11/12	jan-19	01/02/2019	3.300.000,00	R$ 1.451.449,06 R$ 566.058,01 R$ 1.282.492,93	20/02/2019 28/02/2019 08/03/2019	R$	-	
12/12	fev-19	01/03/2019	3.300.000,00	R$ 1.348.290,97 R$ 964.499,80 R$ 987.209,23	14/03/2019 22/03/2019 15/04/2019	R$	-	
	mar-19	01/04/2019	3.300.000,00	R$ 1.064.565,18 R$ 2.235.434,82	22/04/2019 13/05/2019	R$	0,00	
	abr-19	01/05/2019	3.300.000,00	R$ 1.332.261,39 R$ 894.490,00 R$ 1.073.248,61	14/05/2019 07/06/2019 12/06/2019	R$	-	

				R$ 3.300.000,00	04/07/2019		
	mai-19	01/06/2019	3.300.000,00			R$ -	
				R$ 1.348.173,84	18/07/2019		
				R$ 551.860,13	19/07/2019		
				R$ 1.399.966,03	09/08/2019		
	jun-19	01/07/2019	3.300.000,00			-R$ 0,00	
				R$ 1.135.886,29	21/08/2019		
				R$ 1.271.576,22	03/09/2019		
				R$ 892.537,49	19/09/2019		
	jul-19	01/08/2019	3.300.000,00			R$ -	
				R$ 241.797,14	18/09/2019		
				R$ 39.370,75	19/09/2019		
				R$ 1.160.541,04	27/09/2019		
	ago-19	01/09/2019	3.300.000,00	R$ 400.000,00	03/10/2019		
				R$ 1.458.291,07	07/10/2019		
						-R$ 0,00	
				R$ 232.977,06	07/10/2019		
				R$ 1.217.655,05	28/10/2019		

	set-19	01/10/2019	3.300.000,00	R$ 971.871,91	13/11/2019		
				R$ 116.488,52	14/11/2019		
				R$ 244.403,03	20/11/2019		
				R$ 516.604,42	28/11/2019		
						R$ 0,01	
	out-19	01/11/2019	3.300.000,00	R$ 128.113,58	28/11/2019		
				R$ 736.608,61	02/12/2019		
				R$ 1.933.907,24	05/12/2019		
				R$ 116.488,52	09/12/2019		
				R$ 384.882,04	12/12/2019		
						R$ 0,01	
	nov-19	01/12/2019	3.300.000,00	R$ 1.076.123,59	13/12/2019		
				R$ 2.107.387,89	19/12/2019		
				R$ 116.488,52	23/12/2019		
						R$ -	
	dez-19	01/01/2020	3.300.000,00	R$ 303.231,18	20/12/2019		
				R$ 236.567,29	23/12/2019		
				R$ 1.748.218,61	28/01/2020		
				R$ 932.154,46	29/01/2020		
				R$ 79.821,26	03/02/2020		
				R$ 7,20	05/02/2020		
						R$ -	
	jan-20	01/01/2020	3.300.000,00	R$ 36.661,26	03/02/2020		
				R$ 1.795.406,62	05/02/2020		
				R$ 116.488,53	13/02/2020		
				R$ 1.351.443,59	28/02/2020		
						R$ -	

	fev-20	01/02/2020	3.300.000,00	R$ 1.340.974,71	28/02/2020	R$ 0,00	
				R$ 1.744.327,97	04/03/2020		
				R$ 214.697,32	09/03/2020		
	mar-20	01/03/2020	3.300.000,00	R$ 10.907,24	09/03/2020	R$ -	
				R$ 116.486,53	11/03/2020		
				R$ 3.172.606,23	24/03/2020		
	abr-20	01/04/2020	3.300.000,00	R$ 116.486,53	09/04/2020	R$ 2.583.513,47	
				R$ 600.000,00	27/04/2020		
TOTAL			158.236.054,46	R$ 145.355.182,03			

Em atraso	R$ 12.880.872,43

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – ABRIL/2020

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	1º		2020

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	3.300.000,00	0,00	0,00	13.200.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**3.300.000,00**	**0,00**	**0,00**	**13.200.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	9.180,33	8.653,10	15.927,84	13.302,30	0,00	0,00	47.063,57
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	7.399,82	7.399,82	7.399,82	7.417,62	0,00	19.368,46	48.985,54
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**16.580,15**	**16.052,92**	**23.327,66**	**20.719,92**	**0,00**	**19.368,46**	**96.049,11**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.316.580,15**	**3.316.052,92**	**3.323.327,66**	**3.320.719,92**	**0,00**	**19.368,46**	**13.296.049,11**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.075.689,62**	**1.061.878,10**	**1.073.133,45**	**1.095.906,33**	**0,00**	**0,00**	**4.306.607,50**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**818.157,22**	**818.688,80**	**822.602,84**	**835.798,13**	**0,00**	**0,00**	**3.295.246,99**
1.1.1. Assistencial	490.894,33	491.213,28	493.561,70	501.478,88	0,00	0,00	1.977.148,19
1.1.2. Administrativo	327.262,89	327.475,52	329.041,14	334.319,25	0,00	0,00	1.318.098,80
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	62.975,11	62.306,33	64.690,61	66.879,40	0,00	0,00	256.851,45
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	194.557,29	180.882,97	185.840,00	193.228,80	0,00	0,00	754.509,06
2. Insumos Assistenciais	**306.440,95**	**271.813,26**	**281.159,83**	**234.555,21**	**0,00**	**0,00**	**1.093.969,25**
2.1. Materiais Descartáveis	146.413,40	136.600,36	124.168,94	97.584,74	0,00	0,00	504.767,44
2.2. Medicamentos	109.875,43	96.709,96	101.411,25	86.761,77	0,00	0,00	394.758,41
2.3. Dietas Industrializadas	16.151,75	18.388,12	21.240,41	8.981,98	0,00	0,00	64.762,27
2.4. Gases Medicinais	18.324,83	11.484,05	20.971,67	35.859,28	0,00	0,00	86.639,83
2.5. OPME (Orteses, Proteses e Materiais Especiais)	15.675,53	8.630,77	13.367,56	5.367,44	0,00	0,00	43.041,30
3. Materiais/Consumos Diversos	**177.607,67**	**161.711,36**	**206.368,92**	**192.290,57**	**0,00**	**0,00**	**737.978,52**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	26.657,91	32.137,93	33.773,47	36.220,12	0,00	0,00	130.789,43
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	46.059,56	36.336,08	47.011,30	36.464,14	0,00	0,00	165.871,08

3.3. Material Expediente	25.800,12	17.860,43	18.525,59	9.933,02	0,00	0,00	72.119,16
3.4. Combustivel	2.819,95	3.480,00	3.029,90	2.610,00	0,00	0,00	11.939,85
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	24.363,26	16.265,13	14.283,46	26.146,25	0,00	0,00	81.058,10
3.7. Outras Despesas com Materias Diversos	49.906,87	55.631,79	89.745,20	80.917,04	0,00	0,00	276.200,90
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**8.383,86**	**4.231,22**	**4.927,27**	**2.056,84**	**0,00**	**0,00**	**19.599,19**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	991,96	991,96	991,96	991,96	0,00	0,00	3.967,86
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	4.130,40	285,43	23,85	23,85	0,00	0,00	4.463,53
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	3.261,50	2.953,83	3.911,46	1.041,01	0,00	0,00	11.167,80
5. Gerais	**288.049,42**	**296.923,19**	**320.126,24**	**273.324,65**	**0,00**	**0,00**	**1.178.423,50**
5.1. Telefonia/Internet	673,41	861,68	480,67	672,70	0,00	0,00	2.688,46
5.2. Água	0,00	21.630,34	27.527,81	24.579,07	0,00	0,00	73.737,22
5.3. Energia Elétrica	58.753,11	58.373,87	54.164,78	55.033,42	0,00	0,00	226.325,18
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	228.622,90	216.057,30	237.952,98	193.039,46	0,00	0,00	875.672,64
6. Serviços Terceirizados	**1.404.890,29**	**1.488.927,30**	**1.754.091,17**	**1.318.647,94**	**0,00**	**0,00**	**5.966.556,70**
6.1. Assistenciais	**1.180.834,02**	**1.264.954,85**	**1.460.626,22**	**1.090.985,24**	**0,00**	**0,00**	**4.997.400,33**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.180.834,02	1.264.954,85	1.460.626,22	1.090.985,24	0,00	0,00	4.997.400,33
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**188.302,13**	**200.693,05**	**268.124,29**	**199.783,30**	**0,00**	**0,00**	**856.902,77**
6.2.1. Pessoa Jurídica	188.302,13	200.693,05	268.124,29	199.783,30	0,00	0,00	856.902,77
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**35.754,14**	**23.279,40**	**25.340,66**	**27.879,40**	**0,00**	**0,00**	**112.253,60**
6.3.1. Pessoa Jurídica	35.754,14	23.279,40	25.340,66	27.879,40	0,00	0,00	112.253,60
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.261.061,81**	**3.285.484,43**	**3.639.806,88**	**3.116.781,54**	**0,00**	**0,00**	**13.303.134,66**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**55.518,34**	**30.568,49**	**-316.479,22**	**203.936,38**	**0,00**	**19.368,46**	**-7.085,55**

7.Investimentos	2.124,36	0,00	32.175,51	686,00	0,00	0,00	34.985,87
7.1. Equipamentos	2.124,36	0,00	0,00	686,00	0,00	0,00	2.810,36
7.2. Móveis e utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	32.175,51	0,00	0,00	0,00	32.175,51
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00
DÉBITOS (2)	2.083,51	617,42	661,86	1.435,40	0,00	0,00	4.798,19
CRÉDITOS (3)	2.083,51	617,42	661,86	1.435,40	0,00	0,00	4.798,19
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00

9. CONTA CORRENTE							
DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	71.703,80	905.359,42	2.777.021,19	694.603,56	133.676,19	133.676,19	4.716.040,35
DÉBITOS (2)	4.006.408,13	5.467.143,73	9.518.361,70	3.785.895,97	0,00	0,00	22.777.809,53
CRÉDITOS (3)	4.840.063,75	7.338.805,50	7.435.944,07	3.224.968,60	0,00	0,00	22.839.781,92
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	905.359,42	2.777.021,19	694.603,56	133.676,19	133.676,19	133.676,19	4.778.012,74

10. CONTA INVESTIMENTOS							
DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	3.652.551,93	3.272.849,53	2.499.579,06	6.072.478,15	4.424.889,37	4.424.889,37	24.347.237,41
DÉBITOS (2)	2.030.372,14	2.300.382,91	1.851.770,20	2.323.992,64	0,00	0,00	8.506.517,89
CRÉDITOS (3)	1.650.669,74	1.527.112,44	5.424.669,29	676.403,86	0,00	0,00	9.278.855,33
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.272.849,53	2.499.579,06	6.072.478,15	4.424.889,37	4.424.889,37	4.424.889,37	25.119.574,85
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	4.179.408,95	5.277.800,25	5.768.281,71	4.559.765,56	4.559.765,56	4.559.765,56	29.904.787,59

11. CONTAS A RECEBER							
DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	2.737.911,65	1.453.420,83	73.806,29	2.576.563,40	0,00	0,00	6.841.702,17
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas	784.999,80	616.069,79		73.806,29	0,00	0,00	1.474.875,88
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL	3.522.911,45	2.068.490,62	73.806,29	2.650.369,69	0,00	0,00	8.315.578,05
SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.702.320,40	7.347.290,87	6.842.088,00	7.210.135,25	4.559.765,56	4.559.765,56	38.221.355,64

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	3.940.003,75	4.133.084,18	4.377.122,75	3.341.194,73	0,00	0,00	15.791.405,41
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	1.026.920,39	252.557,64	0,00	1.337.904,16	0,00	0,00	2.617.382,19
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.966.924,14	4.385.641,82	4.377.122,75	4.679.098,89	0,00	0,00	18.408.787,60

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.112.524,51	1.178.796,25	1.228.719,03	1.329.253,81	1.446.543,56	1.446.543,56	7.742.380,72
PROVISÃO DO MÊS (2)	223.069,22	184.798,41	189.874,41	189.571,56	0,00	0,00	787.313,60
FÉRIAS (3)	154.441,35	132.019,43	85.785,17	67.503,37	0,00	0,00	439.749,32
13º SALÁRIO (4)	2.356,13	2.856,20	3.554,46	4.778,44	0,00	0,00	13.545,23
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.178.796,25	1.228.719,03	1.329.253,81	1.446.543,56	1.446.543,56	1.446.543,56	8.076.399,77
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.145.720,39	5.614.360,85	5.706.376,56	6.125.642,45	1.446.543,56	1.446.543,56	26.485.187,37
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.556.600,01	1.732.930,02	1.135.711,44	1.084.492,80	3.113.222,00	3.113.222,00	11.736.178,27

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – ABRIL/2020

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
[illegible]	[illegible]	12.317.733,18 D	11.170.781,84	10.031.997,69	848.984,15 D	13.166.717,33 D
1	ATIVO CIRCULANTE	7.823.488,94 D	11.029.695,91	10.542.697,80	5.7.429,11 D	8.311.277,97 D
11	[illegible]	6.798.381,71 D	7.251.605,91	6.358.836,09	3.358.214,73 D	4.358.736,91 D
1110	BANCO	1.000,00 D	1.435,40	1.435,00	0,00	1.000,00 D
1110.01	CAIXA - MATRIZ	1.000,00 D	1.435,40	1.435,40	0,00	1.000,00 D
1110.02	CAIXA - FILIAL	1.000,00 D	1.435,40	1.435,40	0,00	1.000,00 D
1110.02.0001	CAIXA FILIAL - JOANA ALVES	1.000,00 D	1.435,40	1.435,40	0,00	1.000,00 D
1120	BANCOS CONTA MOVIMENTO	694.482,54 D	1.039.960,40	9.799.960,95	867.977,59 C	131.870,13 D
1120.01	BANCO CONTA MOVIMENTO - CAIXA	694.482,54 D	1.126.709,40	9.795.960,95	869.977,59 C	129.870,13 D
1120.01.0001	BANCO CONTA MOVIMENTO - CAIXA - ANDINHO	694.482,54 D	1.126.709,40	9.795.960,95	869.977,59 C	129.870,13 D
1120.01.0001.0001	BANCOS C/ MOVIMENTO - JOANA ALVES	691.589,98 D	1.092.129,70	9.624.967,69	869.944,29 C	132.701,41 D
1120.01.0001.0002	BANCOS C/ MOVIMENTO -JOANA ALVES	2.892,56 D	47.579,70	170.993,26	32.029,30 C	2.831,08 C
1120.01.0001.0003	BANCOS C/ MOVIMENTO-3 JOANA ALVES	882,00 D	141.999,10	141.998,10	33,00 C	883,10 D
1121	[illegible]	6.077.478,15 D	876.703,89	1.271.891,14	1.617.588,78 C	1.431.393,37 D
1121.01	APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	6.077.478,15 D	876.703,89	1.271.891,14	1.617.588,78 C	1.431.393,37 D
1121.01.0001	[illegible]	6.077.478,15 D	876.703,89	1.271.891,14	1.617.588,78 C	1.431.393,37 D
1121.01.0001.0001	BANCOBRAS C/A APLICAÇÕES JOANA ALVES	6.060.791,64 D	900.940,01	1.332.990,39	1.418.919,31 C	1.787.779,69 D
1121.01.0001.0002	BANCOBRAS C/A APLICAÇÕES JOANA ALVES -INVESTIMO	7.370,23 D	2,76	1.337,79	1.332,17 C	336,67 D
1121.01.0001.0003	BANCOBRAS C/A APLICAÇÕES JOANA ALVES	1.318.314,48 D	144.940,01	0,56	144.669,83 C	1.543.974,69 D
1122	[illegible]	0,00	1.147.596,27	1.147.596,27	0,00	0,00
1122.01	[illegible]	0,00	1.147.596,27	1.147.596,27	0,00	0,00
1122.01.0001	[illegible]	0,00	1.147.596,27	1.147.596,27	0,00	0,00
1122.01.0001.0001	[illegible]	0,00	1.147.596,27	1.147.596,27	0,00	0,00
123	[illegible]	139.478,81 D	1.478.221,81	814.591,69	2.663.687,36 D	2.833.165,17 D
1230	[illegible]	73.624,29 D	1.318.956,20	749.291,40	2.574.597,43 D	2.682.194,64 D
1230.01	[illegible]	13.624,29 D	1.318.956,20	749.291,40	2.574.597,43 D	2.682.194,64 D
1230.01.0001	[illegible]	13.624,29 D	1.318.956,20	749.291,40	2.574.597,43 D	2.682.194,64 D
1231	[illegible]	32.280,67 D	2.356.356,36	719.499,53	2.365.516,47 D	1.668.216,94 D
1231.01	[illegible]	32.280,67 D	2.356.356,36	719.499,53	2.365.516,47 D	1.668.216,94 D
1231.01.0001	[illegible]	32.280,67 D	2.356.356,36	719.499,53	2.365.516,47 D	1.668.216,94 D
1232	[illegible]	73.801,77 D	18.856,35	33.800,77	8.956,65 C	13.855,73 D
1232.01	[illegible]	23.806,27 D	18.856,35	33.800,77	8.956,65 C	13.855,73 D
1232.01.0001	[illegible]	23.806,27 D	18.856,35	33.800,77	8.956,65 C	13.855,73 D
1240	[illegible]	77.380,14 D	141.454,74	74.340,83	87.125,96 D	164.804,31 D
1240.01	[illegible]	77.380,14 D	141.454,74	74.340,83	87.125,96 D	164.804,31 D
1240.01.0001	[illegible]	35.774,78 D	28.667,87	25.774,77	19.144,82 C	10.827,98 D
1240.01.0002	[illegible]	28.377,76 D	28.667,87	25.774,77	19.144,82 C	10.827,98 D
1240.01.0003	[illegible]	41.605,36 D	144.844,92	48.566,06	106.236,74 D	197.774,22 D
1240.01.0003	[illegible]	17.445,36 D	144.844,92	48.566,06	106.236,74 D	114.724,06 D
1240.01.0003.0001	[illegible]	24.160,00 D	0,00	0,00	0,00	25.160,00 D
1240.02	[illegible]	8.347,38 C	0,00	0,00	0,00	8.347,38 C
1240.02.0001	[illegible]	8.347,38 C	0,00	0,00	0,00	8.347,38 C
1240.02.0001.0001	[illegible]	8.347,38 C	0,00	0,00	0,00	8.347,38 C
1240.03	[illegible]	8.280,18 C	0,00	0,00	0,00	8.280,18 C
1240.03.0001	[illegible]	8.280,18 C	0,00	0,00	0,00	8.280,18 C
1240.03.0001.0001	[illegible]	8.280,18 C	0,00	0,00	0,00	8.280,18 C
1240.04	[illegible]	644,92 D	0,00	0,00	0,00	644,92 D
1240.04.0001	[illegible]	7.647,14 C	0,00	0,00	0,00	7.647,14 C
125	[illegible]	994.695,44 D	999.771,74	637.522,11	33.344,93 D	1.039.145,34 D
1250	[illegible]	994.695,44 D	999.771,74	637.522,11	33.344,93 D	1.039.145,34 D
1250.01	[illegible]	994.695,44 D	999.771,74	637.522,11	33.344,93 D	1.039.145,34 D
1250.01.0001	[illegible]	994.695,44 D	999.771,74	637.522,11	33.344,93 D	1.039.145,34 D
1260.01	[illegible]	222.597,17 C	17.494,19	16.735,77	20.857,58 D	181.081,61 C
1260.01.0001	[illegible]	208.240,00 C	15.938,36	15.178,77	20.587,47 D	213.132,97 C
1260.01.0002	[illegible]	14.357,17 C	1.555,83	1.557,00	270,11 D	31.951,36 C
1260.02	[illegible]	23.237,16 D	47.863,19	30.414,14	1.335,25 D	24.183,38 D
1260.02.0001	[illegible]	35.238,71 D	34.223,13	29.419,76	9.181,24 D	40.882,09 D
1260.02.0002	[illegible]	11.787,73 C	13.131,94	8.918,14	8.181,78 C	17.676,48 D

INSTITUTO NACIONAL DE NORMALIZACIÓN SOCIAL E HIJOS

21.451.630/1245-75

BALANCETE DE VERIFICACIÓN DE 01/01/2000 A 31/12/2000, EM R$

Página: 2

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
[illegible]	[illegible]	7.7[illegible],96 C	0,00	5.811,10	6.811,10 C	1.000,14 C
[illegible]	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	11.899,10 D	18.400,62	20.148,74	8.730,62 C	67.362,54 D
[illegible]	OPME - ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESP	33.031,39 D	1.847,35	3.357,14	240,14 C	31.714,39 D
[illegible]	[illegible]	7.863,31 D	0,00	398,77	398,77 C	7.463,54 D
[illegible]	EQUIPAMENTOS DE ESCRITÓRIO EXCEDIDOS	11.951,92 D	2.714,42	27.378,14	1.220,84 D	24.791,49 D
[illegible]	[illegible]	0,00	49.856,24	49.856,24	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	185.790,19 D	57.038,85	54.571,33	7.257,34 C	178.744,18 D
[illegible]	DIÁRIAS INTERNAIS E ESTACIONAIS	15.697,49 D	27.438,20	8.991,98	8.856,22 C	23.421,47 D
[illegible]	PEÇAS DE INVENTÁRIO	1.464,25 D	303,73	990,84	883,86 C	1.170,90 D
[illegible]	[illegible]	0,00	2.868,85	2.410,18	458,00 C	458,00 D
[illegible]	[illegible]	2.514,10 D	4.279,84	1.540,74	2.294,58 C	51.255,17 D
[illegible]	[illegible]	6.774,48 D	6.766,14	6.390,64	2.926,76 C	11.361,72 D
[illegible]	[illegible]	991,98 D	0,00	991,98	991,98 C	0,00
[illegible]	[illegible]	991,98 D	0,00	991,98	991,98 C	0,00
[illegible]	[illegible]	991,98 D	0,00	991,98	991,98 C	0,00
[illegible]	[illegible]	991,98 D	0,00	991,98	991,98 C	0,00
[illegible]	[illegible]	991,98 D	0,00	991,98	991,98 C	0,00
[illegible]	[illegible]	2.277.302,47 D	286,00	14.617,23	18.331,23 C	2.259.193,44 D
[illegible]	[illegible]	8.435,98 D	0,00	331,87	331,87 C	8.103,11 D
[illegible]	[illegible]	8.435,98 D	0,00	331,87	331,87 C	8.103,11 D
[illegible]	[illegible]	8.435,98 D	0,00	331,87	331,87 C	8.103,11 D
[illegible]	[illegible]	22.364,19 D	0,00	0,00	0,00	22.364,19 D
[illegible]	[illegible]	72.814,78 D	0,00	0,00	0,00	72.814,78 D
[illegible]	[illegible]	19.776,19 C	0,00	331,87	331,87 C	20.341,06 C
[illegible]	[illegible]	19.776,19 C	0,00	331,87	331,87 C	20.341,06 C
[illegible]	[illegible]	92.372,98 D	0,00	4.498,27	4.498,27 C	87.874,71 D
[illegible]	[illegible]	92.372,98 D	0,00	4.498,27	4.498,27 C	87.874,71 D
[illegible]	[illegible]	87.372,98 D	0,00	4.498,27	4.498,27 C	82.874,71 D
[illegible]	[illegible]	813.404,17 D	0,00	0,00	0,00	813.404,17 D
[illegible]	[illegible]	813.404,17 D	0,00	0,00	0,00	813.404,17 D
[illegible]	[illegible]	331.331,21 C	0,00	4.498,27	4.498,27 C	335.829,48 C
[illegible]	[illegible]	371.331,21 C	0,00	4.498,27	4.498,27 C	375.829,48 C
[illegible]	[illegible]	2.141.112,98 C	666,00	12.331,59	11.727,59 C	2.152.843,57 C
[illegible]	[illegible]	2.141.112,98 C	666,00	12.331,59	11.727,59 C	2.152.843,57 C
[illegible]	[illegible]	2.141.112,98 C	666,00	12.331,59	11.727,59 C	2.152.843,57 C
[illegible]	[illegible]	1.440.914,13 D	666,00	0,00	666,00 D	1.441.580,13 D
[illegible]	[illegible]	307.886,06 D	0,00	0,00	0,00	307.886,06 D
[illegible]	[illegible]	214.226,06 D	0,00	0,00	0,00	214.226,06 D
[illegible]	[illegible]	126.790,45 D	0,00	0,00	0,00	126.790,45 D
[illegible]	[illegible]	67.642,14 D	0,00	0,00	0,00	67.642,14 D
[illegible]	[illegible]	303.845,14 D	666,00	0,00	666,00 D	304.482,14 D
[illegible]	[illegible]	220.998,24 D	0,00	0,00	0,00	220.998,24 D
[illegible]	[illegible]	69.870,54 D	0,00	0,00	0,00	69.870,54 D
[illegible]	[illegible]	305.038,98 C	0,00	12.331,59	12.331,59 C	317.458,57 C
[illegible]	[illegible]	143.403,88 C	0,00	4.331,55	4.331,55 C	147.635,43 C
[illegible]	[illegible]	55.309,11 C	0,00	714,11	714,11 C	56.023,22 C
[illegible]	[illegible]	66.192,17 C	0,00	1.078,84	1.078,84 C	67.271,01 C
[illegible]	[illegible]	21.638,18 C	0,00	511,47	511,47 C	22.149,65 C
[illegible]	[illegible]	12.233,14 C	0,00	2.574,52	2.574,52 C	14.807,66 C
[illegible]	[illegible]	25.467,17 C	0,00	1.839,90	1.839,90 C	27.307,07 C
[illegible]	[illegible]	7.235,15 C	0,00	201,44	201,44 C	7.436,59 C
[illegible]	[illegible]	1.360.216,98 C	0,00	0,00	0,00	1.360.216,98 C
[illegible]	[illegible]	1.360.216,98 C	0,00	0,00	0,00	1.360.216,98 C
[illegible]	[illegible]	134.133,87 C	0,00	0,00	0,00	134.133,87 C
[illegible]	[illegible]	134.133,87 C	0,00	0,00	0,00	134.133,87 C
[illegible]	[illegible]	134.133,87 C	0,00	0,00	0,00	134.133,87 C
[illegible]	[illegible]	134.133,87 C	0,00	0,00	0,00	134.133,87 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRICOLA E FLORESTAL

BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/07/2003 ATE 31/07/2003, EM R$

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.161.616/0015-75
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/01/2020 ATÉ 30/06/2020, EM R$[1]

Página: 1
[illegible]

[illegible]	[illegible]	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	MOV. PERÍODO	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]	1.160.420,24 C	1.457,87	0,00	1.457,87 C	1.161.878,11 C
[illegible]	[illegible]	2.284.841,16 C	1.417,82	0,00	1.417,82 C	2.286.259,71 C
[illegible]	[illegible]	140.787,14 C	0,00	0,00	0,00	140.787,14 C
[illegible]	[illegible]	144.287,13 D	0,00	0,00	0,00	144.287,13 D
[illegible]	[illegible]	2.121.760,13 D	0,00	0,00	0,00	2.121.760,13 D
[illegible]	[illegible]	2.121.822,13 C	0,00	0,00	0,00	2.121.822,13 C
[illegible]	[illegible]	2.114.982,14 C	0,00	0,00	0,00	2.114.982,14 C
[illegible]	[illegible]	2.121.830,13 C	0,00	0,00	0,00	2.121.830,13 C
[illegible]	[illegible]	2.121.922,13 C	0,00	0,00	0,00	2.121.922,13 C
[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]	2.148.925,00 D 6.587,13 C	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.148.925,00 D 6.587,13 C
[illegible]	[illegible]	0,00	347.221,27	347.721,27	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	0,00	347.221,27	347.221,27	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	0,00	347.221,27	347.221,27	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	0,00	347.221,27	347.221,27	0,00	0,00
[illegible]	[illegible]	0,00	347.221,27	347.221,27	0,00	0,00
[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]	0,00 0,00	348.221,27 99.880,00	348.221,27 99.880,00	0,00 0,00	0,00 0,00
[illegible]	[illegible]	158.133,87 C	0,00	0,00	0,00	158.133,87 C
[illegible]	[illegible]	158.133,87 C	0,00	0,00	0,00	158.133,87 C
[illegible]	[illegible]	158.133,87 C	0,00	0,00	0,00	158.133,87 C
[illegible]	[illegible]	158.133,87 C	0,00	0,00	0,00	158.133,87 C
[illegible]	[illegible]	158.133,87 C	0,00	0,00	0,00	158.133,87 C
[illegible]	[illegible]	158.133,87 C	0,00	0,00	0,00	158.133,87 C
[illegible]	[illegible]	10.999.210,61 C	2.114,87	5.470.000,24	5.467.941,13 C	16.467.052,02 C
[illegible]	[illegible]	9.999.990,13 C	2.114,87	5.462.871,89	5.460.756,98 C	15.460.695,68 C
[illegible]	[illegible]	9.999.990,13 C	2.114,87	5.322.871,39	5.320.756,98 C	15.320.695,68 C
[illegible]	[illegible]	9.990.000,00 C	0,00	5.320.000,00	5.320.000,00 C	15.310.000,00 C
[illegible]	[illegible]	9.990.000,00 C	0,00	5.320.000,00	5.320.000,00 C	15.310.000,00 C
[illegible]	[illegible]	9.990.000,00 C	0,00	5.320.000,00	5.320.000,00 C	15.310.000,00 C
[illegible]	[illegible]	9.990.000,00 C	0,00	5.320.000,00	5.320.000,00 C	15.310.000,00 C
[illegible]	[illegible]	10.866,74 C	1.114,87	12.871,88	11.716,42 C	22.583,42 C
[illegible]	[illegible]	23.988,73 C	2.114,87	22.871,88	20.716,42 C	44.705,15 C
[illegible]	[illegible]	22.000,46 C	0,00	7.417,42	7.417,42 C	29.417,88 C
[illegible]	[illegible]	22.000,46 C	0,00	7.417,42	7.417,42 C	29.417,88 C
[illegible]	[illegible]	33.781,27 C	2.114,87	15.456,37	13.341,50 C	47.122,77 C
[illegible] [illegible] [illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	683,67 D 35.724,60 C 3.419,29 C	0,00 0,00 2.114,87	820,26 14.218,00 0,00	820,26 C 14.218,00 C 2.114,87 C	136,59 C 50.942,60 C 5.534,16 C
[illegible]	[illegible]	3.343.440,88 C	0,00	347.221,27	347.221,27 C	3.690.662,15 C
[illegible]	[illegible]	3.343.550,88 C	0,00	347.221,27	347.221,27 C	3.690.772,15 C
[illegible]	[illegible]	3.343.440,88 C	0,00	347.221,27	347.221,27 C	3.690.662,15 C
[illegible]	[illegible]	3.343.550,88 C	0,00	347.221,27	347.221,27 C	3.690.772,15 C
[illegible]	[illegible]	3.343.440,88 C	0,00	347.221,27	347.221,27 C	3.690.662,15 C
[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible]	748.550,88 C 297.890,00 C	0,00 0,00	348.221,27 99.000,00	348.221,27 C 99.000,00 C	896.772,15 C 396.890,00 C
[illegible]	[illegible]	11.999.990,10 C	3.756.755,48	784.998,89	2.999.308,74 D	11.999.990,10 C
[illegible]	[illegible]	19.164.954,12 C	3.276.500,56	250.998,89	3.125.129,19 D	19.999.862,31 D

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA E PECUÁRIO
33.254.930/0014-34
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/04/2000 ATÉ 30/04/2000, EM R$[illegible]

Página: 1
[illegible]

Cód.	Descrição	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Mov. Período	Saldo Atual
[illegible]	[illegible]	16.184.168,57 C	2.478.005,66	724.380,88	3.177.158,19 C	13.588.447,57 C
[illegible]	[illegible]	10.154.224,13 D	1.077.474,77	276.190,69	1.121.284,45 D	10.277.274,5 D
[illegible]	[illegible]	19.176.775,33 C	1.877.018,07	754.380,88	1.131.218,19 C	18.037.294,5 C
[illegible]	[illegible]	1.199.148,48 D	936.747,01	10.466,01	915.786,13 D	1.185.135,51 D
[illegible]	[illegible]	2.194.382,11 D	911.347,22	17.211,27	94.340,15 D	2.187.335,21 D
[illegible]	[illegible]	83.436,16 D	7.845,99	0,00	7.845,99 D	91.282,15 D
[illegible]	[illegible]	5.343,67 D	1.799,28	0,00	1.799,28 D	7.142,95 D
[illegible]	[illegible]	42.102,48 D	36.110,90	22.187,85	13.923,05 D	56.025,53 D
[illegible]	[illegible]	1.344,78 D	0,50	0,00	0,50 D	1.345,28 D
[illegible]	[illegible]	54.980,83 D	19.972,87	0,00	19.972,87 D	74.953,70 D
[illegible]	[illegible]	12.442,16 C	0,00	6.349,39	6.349,39 C	19.091,55 C
[illegible]	[illegible]	168.973,48 D	69.861,40	1.121,28	68.740,12 D	237.713,60 D
[illegible]	[illegible]	185.0 5,24 D	68.438,29	1.121,28	67.317,01 D	252.423,25 D
[illegible]	[illegible]	2.499,78 D	1.866,17	0,00	1.866,17 D	4.365,95 D
[illegible]	[illegible]	961.080,24 D	151.410,80	109,28	151.301,52 D	1.112.381,76 D
[illegible]	[illegible]	718.106,61 D	71.811,59	0,00	71.811,59 D	789.918,20 D
[illegible]	[illegible]	290.2 1,38 D	102.453,11	0,13	102.302,98 D	392.674,36 D
[illegible]	[illegible]	76.933,73 D	12.231,92	127,47	12.104,45 D	89.042,18 D
[illegible]	[illegible]	19.588,18 D	6.386,89	0,00	6.386,89 D	25.975,07 D
[illegible]	[illegible]	6.447.900,76 D	1.316.443,79	192.444,17	1.123.999,62 D	5.57 ,896,38 D
[illegible]	[illegible]	3.906.435,69 D	1.273.0 0,44	154.1 4,48	1.099.885,96 D	4.997.320,33 D
[illegible]	[illegible]	683.340,15 D	161.436,51	1.941,92	159.497,59 D	843.838,74 D
[illegible]	[illegible]	69.274,16 D	30.231,83	2.487,65	27.744,18 D	97.018,34 D
[illegible]	[illegible]	71.355,10 D	23.476,91	0,00	23.476,91 D	94.832,01 D
[illegible]	[illegible]	8.715,30 D	2.990,24	0,00	2.990,24 D	11.705,54 D
[illegible]	[illegible]	71.29 ,19 D	19.900,00	5.496,78	14.403,22 D	85.6 1,37 D
[illegible]	[illegible]	15.414,13 D	4.347,42	0,00	4.347,42 D	19.761,48 D
[illegible]	[illegible]	959.414,24 D	245.231,50	18.679,13	226.552,37 D	1.185.966,61 D
[illegible]	[illegible]	187.9 6,14 D	96.7 3,77	0,00	96.7 3,77 D	284.7 0,91 D
[illegible]	[illegible]	199.782,41 D	46.209,80	0,00	46.209,80 D	245.992,21 D
[illegible]	[illegible]	33.586,29 D	8.881,99	0,00	8.881,99 D	42.468,28 D
[illegible]	[illegible]	46.346,19 D	11.9 5,39	0,00	11.9 5,39 D	58.2 1,58 D
[illegible]	[illegible]	2.148,91 D	996,22	0,00	996,22 D	3.145,13 D
[illegible]	[illegible]	27.0 3,48 D	6.267,44	0,00	6.267,44 D	33.3 0,92 D
[illegible]	[illegible]	14.198,11 D	3.969,74	0,00	3.969,74 D	18.167,85 D
[illegible]	[illegible]	474.188,16 D	84.9 5,61	0,00	84.9 5,61 D	559.1 3,77 D
[illegible]	[illegible]	78.888,18 C	0,00	10.676,22	10.676,22 C	89.5 5,40 C
[illegible]	[illegible]	545.687,95 D	192.2 5,57	0,00	192.2 5,57 D	737.973,52 D
[illegible]	[illegible]	167.188,97 D	51.2 8,86	0,00	51.2 8,86 D	218.3 7,83 D
[illegible]	[illegible]	129.699,48 D	36.144,13	0,00	36.144,13 D	165.8 3,61 D
[illegible]	[illegible]	87.186,11 D	9.9 1,07	0,00	9.9 1,07 D	97.1 7,18 D
[illegible]	[illegible]	94.261,31 D	26.2 5,71	0,00	26.2 5,71 D	120.7 5,02 D
[illegible]	[illegible]	73.7 1,45 D	26.1 6,83	0,00	26.1 6,83 D	99.8 8,28 D
[illegible]	[illegible]	18.273,82 D	3.8 3,46	0,00	3.8 3,46 D	22.077,28 D
[illegible]	[illegible]	2.122,45 D	20.0 4,54	0,00	20.0 4,54 D	22.1 6,99 D
[illegible]	[illegible]	9.159,49 D	2.2 9,50	0,00	2.2 9,50 D	11.4 8,99 D
[illegible]	[illegible]	988.3 4,18 D	251.28 ,91	4.9 5,89	274.314,02 D	1.282.7 1,20 D
[illegible]	[illegible]	172.481,76 D	52.2 6,46	0,00	52.2 6,46 D	224.7 8,22 D
[illegible]	[illegible]	2.8 5,76 D	672,70	0,00	672,70 D	3.488,46 D
[illegible]	[illegible]	45.138,15 D	24.9 9,01	0,00	24.9 9,01 D	70.1 7,16 D
[illegible]	[illegible]	367,79 D	0,00	0,00	0,00	367,7 D
[illegible]	[illegible]	8.874,27 D	7.301,30	0,00	7.301,30 D	16.175,57 D
[illegible]	[illegible]	184,30 D	126,17	0,00	126,17 D	489,47 D
[illegible]	[illegible]	18.6 6,13 D	12.7 7,18	0,00	12.7 7,18 D	31.3 3,31 D
[illegible]	[illegible]	20.6 6,28 D	6.8 0,07	0,00	6.8 0,07 D	27.3 6,37 D
[illegible]	[illegible]	185,88 D	0,00	0,00	0,00	185,88 D
[illegible]	[illegible]	2.9 8,68 D	9 0,90	0,00	9 1,58 D	3.967,66 D
[illegible]	[illegible]	19.7 1,02 D	1.1 3,50	0,00	1.1 3,50 D	21.4 4,52 D
[illegible]	[illegible]	14.9 4,26 D	6.2 9,00	0,00	6.2 9,00 D	21.1 3,26 D
[illegible]	[illegible]	187,67 D	0,00	0,00	0,00	187,67 D
[illegible]	[illegible]	313,16 D	0,00	0,00	0,00	313,16 D
[illegible]	[illegible]	64,82 D	0,00	0,00	0,00	64,82 D
[illegible]	[illegible]	108.987,78 D	19.9 8,50	1.5 0,50	18.4 7,99 D	128.4 5,77 D
[illegible]	[illegible]	478.7 5,41 D	136.908,40	0,00	136.908,40 D	615.6 3,81 D
[illegible]	[illegible]	17.2 7,41 D	6.9 9,23	0,00	6.9 9,23 D	24.1 6,64 D
[illegible]	[illegible]	12.6 2,79 D	0,00	1.8 9,99	1.8 9,99 C	10.7 2,80 C

Data	Descrição	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Em aberto	Saldo Atual

[illegible]

[illegible]

[illegible]	Total do Ativo	[illegible]
[illegible]	Total do Passivo	[illegible]

[illegible]

[illegible]	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	[illegible]
[illegible]	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	[illegible]
[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]

[illegible]

[illegible]	
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – ABRIL/2020

DATA	DESCRIZIONE	CAUSALE	DARE	AVERE	SALDO
	SALDO PRECEDENTE				1.000,00
02/04/2020	BONIFICO A FAVORE DI ROSSI MARIO	0401		250,00	750,00
05/04/2020	ACCREDITO STIPENDIO	0102		1.850,00	2.600,00
08/04/2020	PAGAMENTO POS FARMACIA	0301	45,20		2.554,80
10/04/2020	ADDEBITO UTENZE	0501	120,00		2.434,80
15/04/2020	BONIFICO A FAVORE DI BIANCHI LUCA	0401		300,00	2.734,80
20/04/2020	PRELIEVO SPORTELLO	0201	200,00		2.534,80
25/04/2020	ACCREDITO PENSIONE	0102		1.200,00	3.734,80
30/04/2020	COMMISSIONI TENUTA CONTO	0601	5,00		3.729,80
	SALDO FINALE				3.729,80

DATA	DESCRIZIONE	CAUSALE	DARE	AVERE	SALDO
	SALDO PRECEDENTE				500,00
03/04/2020	VERSAMENTO CONTANTI	0101		600,00	1.100,00
07/04/2020	PAGAMENTO UTENZA GAS	0501	85,00		1.015,00
12/04/2020	BONIFICO A FAVORE DI VERDI ANNA	0401		150,00	1.165,00
18/04/2020	PRELIEVO BANCOMAT	0201	100,00		1.065,00
22/04/2020	ACCREDITO RIMBORSO	0102		50,00	1.115,00
28/04/2020	COMMISSIONI TENUTA CONTO	0601	5,00		1.110,00
	SALDO FINALE				1.110,00

DATA COM. DATA LIBER.	HISTÓRICO	DOCUMENTO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R$
	Sa-				
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
01/04/2023					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA/HORA/SEQUÊNCIA	HISTÓRICO	DOCUMENTO	TIPO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- BANCO [illegible] - AGÊNCIA - [illegible]					
[illegible]	- BANCO - [illegible] - AGÊNCIA - [illegible] - SALDO ANTERIOR			SALDO ANTERIOR:	999.999,99 D	
04 TRANSFERÊNCIA						81.335,17 C
[illegible]	AUTO, DE - 4549 - DETETIZAÇÃO	211010101940	13	9,90	130,91	81.976,17 C
[illegible]	AUTO, DE - 4551 - DETETIZAÇÃO	211010101940	13	9,90	130,91	81.457,08 C
[illegible]	AUTO, DE - 4553 - DETETIZAÇÃO	211010101940	13	9,90	241,84	81.758,90 C
[illegible]	AUTO, DE - 4554 - DETETIZAÇÃO	211010101940	13	9,90	241,84	81.380,76 C
[illegible]	AUTO, DE - 4555 - DETETIZAÇÃO	211010101940	13	9,90	241,84	81.755,32 C
[illegible]	REF.10/21 - 666666 - TARIFA TED MENSAL	411020101952	11	9,90	82,40	82.323,00 C
[illegible]	RESGATE CDB/RDB	211040101001	13	100.000,00	0,00	17.715,42 D
07/04/2023						
[illegible]	AUTO, DE - 19695 - MACHAD MARTINS	211010101940	13	9,90	1.105,80	94.630,02 C
[illegible]	AUTO, DE - 19696 - TEC MEC E COMERCIO	211010104090	13	9,90	130,91	94.487,02 C
[illegible]	AUTO, DE - 19697 - PEC MEC E COMERCIO	211010104090	13	9,90	485,72	94.851,93 C
[illegible]	AUTO, DE - 19698 - PEC MEC E COMERCIO	211010104090	13	9,90	77,69	94.844,31 C
[illegible]	AUTO, DE - 681679 - MERCEARIA	211010101940	13	9,90	4.788,27	89.138,04 C
[illegible]	AUTO, DE - 61621 - ST CERÂMAR	211010101940	13	9,90	1.262,10	87.875,94 C
[illegible]	AUTO, DE - 13930 - INDUSTRIA ARROZ	211010101940	13	9,90	1.495,90	86.380,04 C
[illegible]	AUTO, DE - 13939 - COMERCIAL DE CEREAIS	211010101940	13	9,90	1.685,27	84.705,87 C
[illegible]	AUTO, DE - 17195 - RIBEIROSCA BELEM DIST	211010101940	13	9,90	6.960,45	77.835,52 C
[illegible]	REF.7/621 - 666666 - TARIFA TED MENSAL	411020101952	11	9,90	59,90	77.835,42 C
[illegible]	RECEB.PIX - 9-306 - RIT - MERMA LAR		13	141,05	0,00	34.144,17 C
[illegible]	RECEB.PIX - 9-308 - RIT - MERMA LAR		13	183,13	0,00	34.347,30 C
[illegible]	RECEB.PIX - 9-310 - RIT - MERMA LAR		13	344,69	0,00	35.240,94 C
[illegible]	666.203/21 - 19324 ALA - RESSARCIMENTO CON TAC	211020101952	13	0,13	0,00	72.235,59 C
08/04/2023						
[illegible]	AUTO, BOL 4149870 - CASSE FACIL	211010104090	13	0,99	690,80	58.880,79 C
[illegible]	AUTO, DE - 6551 - EDITHE MARTINS	211010101940	13	0,99	504,75	58.156,04 C
[illegible]	AUTO, DE - 2043 - PAPC CASA PRODUTOS	211010104090	13	0,99	1.379,60	60.388,64 C
[illegible]	AUTO, POS 000001176 - POTE RESTIANO	411020101952	13	0,99	1.190,82	59.237,82 C
[illegible]	AUTO, PI - 670209 - CLARO - BELEM	211010104090	13	0,99	737,35	58.499,47 C
[illegible]	AUTO, PI - 670208 - CLARO - BELEM	211010104090	13	0,99	190,93	58.307,84 C
[illegible]	AUTO, PI - 672230 - CLARO - BELEM	211010104090	13	0,99	77,21	58.230,53 C
[illegible]	AUTO, DE - 11929 - MOTA MESSIA	211010101940	13	0,99	244,35	57.914,03 C
[illegible]	AUTO, DE - 22340 - TRINEO	211010101940	13	0,99	389,10	57.562,61 C
[illegible]	AUTO, DE - 14274 - PEC MEC E COMERCIO	211010104090	13	0,99	19.890,68	8.858,14 C
[illegible]	AUTO, DE - 21467 - TICKET COM MATERIAIS	211010101940	13	0,99	248,80	8.418,15 C
[illegible]	AUTO, DE - 2047240 - PAISAGLIA	211010101940	13	0,99	1.844,82	5.965,74 C
[illegible]	AUTO, DE - 1407 - CLEAN & PACK	211010101940	13	0,99	161,79	5.805,84 C
[illegible]	AUTO, DE - 1401 - CLEAN & PACK	211010101940	13	0,99	340,80	5.465,18 C
[illegible]	9999, DE - 87940 - DIVISÃO	211040104090	13	0,99	267,89	5.197,93 C
[illegible]	REF.12/21 - 666666 - TARIFA TOLDA	411020101952	13	0,99	12,36	5.175,53 C
[illegible]	RECEB.PIX - 9-310.54 - CITR - REMO LAR		13	66,63	0,00	5.184,23 C
[illegible]	RECEB.PIX - 9-310.56 - CITR - REMO LAR		13	96,96	0,00	5.376,41 C
[illegible]	RECEB.PIX - 9-310.57 - CITR - REMO LAR		13	130,28	0,00	5.405,69 C
[illegible]	RESGATE CDB/RDB	211040104090	13	100.000,00	0,00	105.494,29 C
09/04/2023						
[illegible]	RECEF PIX-[illegible] - EQUIPE QUINTA LTDA	112000102001	13	0,99	1.900,40	153.571,89 C
[illegible]	AUTO, DE - 6054 - TOCCOMBANO	211010101940	13	0,99	824,00	151.647,89 C
[illegible]	AUTO, DE - 14135 - PAC MEC E COMERCIO	211010104090	13	0,99	1.441,73	147.804,16 C
[illegible]	AUTO, DE - 151865 - PAO CENTER COMERCIAL	211010101940	13	0,99	501,35	146.981,82 C
[illegible]	AUTO, DE - 151870 - PAO CENTER COMERCIAL	211010101940	13	0,99	504,47	146.476,34 C
[illegible]	AUTO, DE - 22518 - DEC CAMA	211010104090	13	0,99	1.901,50	144.573,84 C
[illegible]	AUTO, DE - 681659 - MERCEARIA	211010101940	13	0,99	1.505,30	127.870,55 C
[illegible]	AUTO, DE - 21710 - MALHA	211040104090	13	0,99	11.966,40	116.905,45 C
[illegible]	AUTO, DE - 73141 - GLOBAL SUPRITELAS	211010101940	13	0,99	1.980,50	114.945,89 C
[illegible]	AUTO, DE - 681659 - F CARVALHO	211010101940	13	0,99	587,35	114.358,11 C
[illegible]	AUTO, DE - 113402 - CINDARTE FERRAGENS	211010101940	13	0,99	1.461,79	112.896,47 C
[illegible]	AUTO, DE - 67100 - RIBEIROSCA BELEM DIST	211010101940	13	0,99	5.912,90	106.983,77 C
[illegible]	AUTO, POS 000001169 - CIA SUL PROP DE EQUIP	211010102010	13	0,99	717,43	106.266,45 C
[illegible]	AUTO, POS 000001176 - PONTO - RESTIANO	211010101940	13	0,99	1.040,00	105.052,80 C
[illegible]	AUTO, POS 000001176 - PONTO - RESTIANO	211010101940	13	0,99	17.411,00	87.641,70 C
[illegible]	AUTO, POS 000001177 - PONTO - RESTIANO	211010101940	13	0,99	1.925,53	85.715,87 C
[illegible]	AUTO, POS 000001178 - PONTO - RESTIANO	211010101940	13	0,99	1.211,32	84.505,56 C
[illegible]	AUTO, DE - 670 - JOAO D SEPE LIMATO	211010104090	13	0,99	690,80	83.814,95 C
[illegible]	AUTO, DE - 151819 - LAVISTORY MONTPERCAO	211010104090	13	0,99	1.891,00	81.924,96 C
[illegible]	AUTO, DE - 115 - TEAM-TECH MANUTENCAO	211010104090	13	0,99	1.200,00	80.724,96 C
[illegible]	AUTO, CPF 0139 - ANTONIO	211010101940	13	0,99	114,04	80.610,97 C
[illegible]	AUTO, DE 41549 - MARCIANO	211010101940	13	0,99	291,40	80.319,47 C
A TRANSFERIR						80.077,47 D

CONTA	DESCRICAO	CONTRAPARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/04/2023						
[illegible]	- SALDO CONTA MOVIMENTO - ORIGE - RECEBAD					
CONTA - [illegible]	- RODRIGO - CC 01445DV-5 - JOAN SITTAR			SALDO ANTERIOR	664.548,46 D	
DE TRANSFERE -						81.877,47 D
[illegible]	PROV. IOC 14/06 - [illegible]	21480201040901	11	0,00	141,00	80.877,47 D
[illegible]	MOVI. IEE 07 - [illegible]	21480201013001	12	0,00	699,00	79.583,04 D
[illegible]	PROV. IOC 01/08 - [illegible]	21480201072001	13	0,00	166,58	79.914,95 D
[illegible]	MOVI. IAC 8966 - [illegible]	21480201013001	14	0,00	802,00	78.518,45 D
[illegible]	PROV. IOC 14 - [illegible]	21480201040901	15	0,00	387,00	78.129,15 D
[illegible]	MOVI. IOC 2400037 - [illegible]	21480201013001	16	0,00	1.805,00	76.324,15 D
[illegible]	MOVI. IEE 195 - [illegible]	21480201013001	17	0,00	1.000,00	66.734,15 D
[illegible]	MOVI. IOC 13/03 - [illegible]	21480201040901	18	0,00	171,00	66.672,84 D
[illegible]	REF.1854/1 - PRESTITUA AMAZ DE BELEM - TAXA FINANCIADO 0/24 230	41120201180004	19	0,00	23,88	66.648,96 D
[illegible]	RTP.00021 - BANDEIRA - TARIFA TRI PESADOS	41120201010002	20	0,00	71,50	69.447,46 D
[illegible]	RECEB.EF 21471 - JESUS - JOAN SITT		21	116.100,12	0,00	294.961,59 D
10/04/2023						
[illegible]	RECEB.CAIXA - SUPERINTENDENCIA REGIO	11250201020001	11	0,00	1.147,00	293.814,59 D
[illegible]	MOVI. AF 13581 - MACIEL MARCIRO	21120201010001	12	0,00	102,00	293.595,59 D
[illegible]	MOVI. AF 13582 - S.C. CASELLI	21120201010001	13	0,00	662,10	293.950,35 D
[illegible]	MOVI. AF [illegible] - [illegible]	21120201010001	14	0,00	[illegible]	293.788,19 D
[illegible]	MOVI. AF 13583 - INTERACT DESELVIMENT	21120201040001	15	0,00	1.023,40	276.374,79 D
[illegible]	MOVI. AF 13579 - CINEMA	21120201040001	16	0,00	986,80	275.405,81 D
[illegible]	MOVI. AF 13580 - INTERESTERAS DO BRAS	21120201040001	17	0,00	821,36	274.615,45 D
[illegible]	MOVI. AF 13577 - MOVEDUAR COMERCIAL AM	21120201040001	18	0,00	1.009,00	273.605,89 D
[illegible]	REF.15420 - APOSADA - TARIFA TRI PESADOS	41120201010002	19	0,00	20,40	273.585,49 D
[illegible]	RECEB.BOC 1-14578 - BRAS - RECEB LAB		20	2.349,40	0,00	275.935,89 D
[illegible]	RECEB.BOC 3-15236 - BRAS - RECEB LAB		21	1.481,50	0,00	277.414,67 D
[illegible]	RECEB.BOC 3-15237 - BRAS - RECEB LAB		22	7.282,35	0,00	284.697,02 D
[illegible]	REF.20581/1 - JOSE N.B - RESSARCIMENTO CON TA>	31120201200002	23	0,11	0,00	284.697,13 D
11/04/2023						
[illegible]	MOVI. AF 13588 - MACIEL MARCIRO	21120201010001	11	0,00	1.776,68	282.920,75 D
[illegible]	MOVI. EF 453215 - FIDELIZO COMERCIO E	21120201040001	12	0,00	1.000,00	277.976,75 D
[illegible]	MOVI. EE 8437 - DOCA FRANCO & OLIVE	21120201010001	13	0,00	1.438,60	276.498,20 D
[illegible]	MOVI. AF 13750 - ANO CAMA	21120201010001	14	0,00	1.790,00	273.688,10 D
[illegible]	MOVI. AF 1813 - CARDIOVALE PRIMEIRA	21120201030001	15	0,00	360,00	273.188,23 D
[illegible]	MOVI. AF 14. - S.ANI SANTOS MEYS LU	21120201010001	16	0,00	482,00	146.188,23 D
[illegible]	REF.18421 - BANDAN - TARIFA TRI PESOA S	41120201010002	17	0,00	20,60	146.167,50 D
[illegible]	REF.18101 - TRIUN M.B - RESSARCIMENTO CON TA>	31120201200002	18	0,28	0,00	146.167,78 D
12/04/2023						
[illegible]	RECEB.CAIXA - [illegible]	11250201020001	11	0,00	2.344,00	142.645,78 D
[illegible]	MOVI. AF 13644A - TELEFIX COM. DE PASS	21120201010001	12	0,00	687,81	141.191,97 D
[illegible]	MOVI. EF 14000 - R.C. ZAGAIOS	21120201010001	13	0,00	385,00	140.806,97 D
[illegible]	MOVI. AF 21.675 - ELETRO TRANSC.	21120201030001	14	0,00	253,69	140.553,28 D
[illegible]	MOVI. AF 13593 - ESTABELECAS IND. COM.	21120201010001	15	0,00	1.675,00	138.559,22 D
[illegible]	MOVI. AF 13587 - DA SILVEIT MAQUITA	21120201040001	16	0,00	7.346,00	131.141,22 D
[illegible]	MOVI. AF 25461 - ADET EIT	21120201030001	17	0,00	1.890,00	129.258,82 D
[illegible]	MOVI. AF 3455 - MAR DISTRIBUI	21120201010001	18	0,00	870,00	128.388,82 D
[illegible]	MOVI. AF 13760 - P	FAVEL	21120201010001	19	0,00	1.019,00	127.388,32 D
[illegible]	MOVI. AF 335998 - F CARLECHI	21120201010001	20	0,00	611,00	126.876,82 D
[illegible]	MOVI. AF 4425 - KUMAMIYOTO	21120201010001	21	0,00	5.141,00	121.635,82 D
[illegible]	MOVI. AF 13.313 - SARAIVAMA	21120201010001	22	0,00	833,22	120.802,72 D
[illegible]	REF.15042/2 - PANTANA - TARIFA TRI PESADA 1/PIGEO.	41120201010002	23	0,00	22,93	120.844,82 D
[illegible]	RECEB.BOC 3-15233 - BRA - RECE LAB		24	1.235,58	0,00	122.244,58 D
[illegible]	RECEB.BOC 3-14238 - BRA - RECE LAB		25	1.744,34	0,00	123.955,57 D
[illegible]	RECEB.BOC 3-15237 - BRA - RECE LAB		26	7.894,52	0,00	131.850,09 D
[illegible]	REF.20581/1 - JOSE N.B - RESSARCIMENTO CON TA>	31120201200002	27	0,18	0,00	131.850,27 D
13/04/2023						
[illegible]	MOVIMENTO CAIXA - BOMBEIR	11250201020001	11	0,00	1.687,00	134.289,13 D
[illegible]	MOVI. FOL 00000140 - FOLHA - MANUTENCA	21300201010001	12	0,00	6.731,83	128.557,70 D
[illegible]	MOVI. IAC 84 - TAXI	21401010100101	13	0,00	2.585,00	125.972,70 D
[illegible]	MOVI. FOL 00000170 - LOJA D. GALERIA	21300201040001	14	0,00	47.684,74	78.287,96 D
[illegible]	MOVI. FOL 00000170 - DEIAC	21300201020004	15	0,00	25.253,95	53.033,01 D
[illegible]	MOVI. FOL 00000180 - FOTO MODIFICAD	41120201010004	16	0,00	2.870,80	50.054,11 D
[illegible]	MOVI. VT 7010100 - DIAGNOS	31130201040002	17	0,00	24.679,37	25.474,84 D
[illegible]	REF.16020 - BANDAS - TARIFA TRI PESOA S	41120201010002	18	0,00	19,70	25.454,74 D
A TRANSPORTAR >						447.449,34 D

DATA OPERAZIONE	DESCRIZIONE	DIMENSIONE	VALUTA	ADDEBITO	ACCREDITO	SALDO CONTABILE
CONTO	DESCRIZIONE					
31/03/2020	- SALDO CONTO MOVIMENTO - CASSE - PRIVATO					
CONTO - 0000000000000 DI TESORERIA -	- SALDO - DI DISPONIBILITÀ - DEBITO ATTESO			SALDO ANTERIORE:	893.569,43 +	907.825,34 D
02/04/2020	BONIFICO DISPOSTO	2020040200001	02	282.563,00	0,00	907.825,34 D
02/04/2020	BONIFICO DISPOSTO	2020040200002	02	68.156,00	0,00	975.663,34 D
03/04/2020	TRANCHE DI FINANZIAMENTO FONDO EUROPEO	2020040300001	03	0,00	130.330,79	274.948,86 D
03/04/2020	TRANCHE DI PRESTITO PUBBLICO, EQUAL ANTEPRIMA	2020040300002	03	0,00	60.976,00	213.972,86 D
03/04/2020	ADDEBITO TV 00000000 - ONDAD	2020040300003	03	0,00	9.766,12	204.206,74 D
03/04/2020	ADDEBITO TV 00000000 - ONDAD	2020040300004	03	0,00	44.872,80	159.333,94 D
03/04/2020	ADDEBITO TV 00000000 - ONDAD	2020040300005	03	0,00	14.486,96	144.846,98 D
03/04/2020	ADDEBITO TV 00000000 - ONDAD	2020040300006	03	0,00	23.285,82	121.561,16 D
03/04/2020	BONIFICO - 00000 NOME - PERSONALIZZATO CON IBAN	2020040300007	03	0,00	0,00	121.561,16 D
07/04/2020						
07/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040700001	07	0,00	7.346,00	113.652,12 D
07/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040700002	07	0,00	121,91	113.644,21 D
07/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040700003	07	0,00	190,07	113.254,01 D
07/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040700004	07	0,00	320,04	112.933,97 D
07/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040700005	07	0,00	428,00	112.501,97 D
07/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040700006	07	0,00	1.911,65	106.589,84 D
07/04/2020	BONIFICO - 00000 NOME - PERSONALIZZATO CON IBAN	2020040700007	07	0,00	0,00	106.589,84 D
09/04/2020						
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900001	09	0,00	11.148,00	95.435,84 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900002	09	0,00	120.598,00	48.877,84 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900003	09	0,00	46.322,76	90.899,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900004	09	0,00	988,00	89.908,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900005	09	0,00	449,00	89.459,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900006	09	0,00	371,00	89.088,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900007	09	0,00	1.210,00	87.878,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900008	09	0,00	450,00	87.428,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900009	09	0,00	440,00	86.988,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900010	09	0,00	598,00	86.390,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900011	09	0,00	420,00	85.970,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900012	09	0,00	114,00	85.856,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900013	09	0,00	1.706,00	84.150,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900014	09	0,00	7.914,00	76.236,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900015	09	0,00	91,00	76.145,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900016	09	0,00	87,00	76.058,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900017	09	0,00	1.230,00	74.828,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900018	09	0,00	1.240,00	73.588,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900019	09	0,00	440,00	73.148,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900020	09	0,00	1.702,00	71.446,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900021	09	0,00	850,00	70.596,08 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900022	09	0,00	6.441,12	64.154,96 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900023	09	0,00	1.431,00	62.723,96 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900024	09	0,00	90,00	62.633,96 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900025	09	0,00	5.957,15	56.676,81 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900026	09	0,00	456,00	56.220,81 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900027	09	0,00	44.000,00	12.220,81 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900028	09	0,00	1.820,00	10.400,81 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900029	09	0,00	870,00	9.530,81 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900030	09	0,00	7.413,98	2.116,83 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900031	09	0,00	319,71	1.797,12 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900032	09	0,00	194,10	1.603,02 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900033	09	0,00	1.894,00	291,02 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900034	09	0,00	4.455,00	4.746,02 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900035	09	0,00	1.197,00	5.943,02 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900036	09	0,00	891,00	6.834,02 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900037	09	0,00	170,28	7.004,30 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900038	09	0,00	6.870,00	13.874,30 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900039	09	0,00	1.356,00	15.230,30 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900040	09	0,00	1.140,65	16.370,95 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900041	09	0,00	1.761,14	18.132,09 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900042	09	0,00	1.440,00	19.572,09 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900043	09	0,00	1.670,77	21.242,86 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900044	09	0,00	1.386,00	22.628,86 D
09/04/2020	ADDEBITO TRAVEL - ONDAD	2020040900045	09	0,00	137,11	22.765,97 D
A TRASPORTARE +						149.714,09 D

Lote/Cod/Sol/Linha	Historico	Contrapar.	Tit.i	Debito	Credito	Saldo Atual
Conta	Descricao					
01/01/2019	- SALDO CONTA MOVIMENTO - ANUAL - RECEBID					
Conta - 11/01/2019 10:07	- Abertura - CC 4144934-5 - BOAS NOTTAS		Saldo Anterior	479.548,89 C		
CE Transferencia						186.714,39 C
01/01/2019	PIX - Rec - 22/01/19 - CLEONALDO PACHECO BIS	21180101904901	11	5,00	211,00	186.714,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 14/19 - Rita	21180101910901	11	6,00	11.045,66	201.654,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 53 - CLIENTE DEBITO BB	21180101910901	11	5,00	611,00	202.369,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 73 - TAXI TAYANNE CAJUI	21180101940001	11	6,00	940,00	203.219,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 01 - ARTHUR CARVEIRA CAMPO	21180101940001	11	6,00	1.000,00	204.219,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 05 - ACUST COMERCIO SERVI	21180101940001	11	6,00	125,00	204.344,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 07 - ACUST COMERCIO SERVI	21180101940001	11	6,00	130,00	204.474,06 C
01/01/2019	PIX - Rec - 137 - JOAO C NEVE LOBATO	21180101940001	11	6,00	786,33	205.260,39 C
01/01/2019	REV.220522 - BANDANA - TARIFA TES PESSOA J	81180101940001	11	6,00	70,00	205.330,39 C
01/01/2019	RESGATE 108/018	11180101940001	11	300.000,00	6,00	505.736,39 C
01/01/2019	ACIARP 01/0000 - - ADQUIRADEN INDUSTRIA	11300101904901	11	6,00	11.920,00	479.816,44 C
01/01/2019	PIX - Rec - 23/1201 - CRISTELIA	21180101910901	11	6,00	2.545,36	476.371,39 C
01/01/2019	PIX - Rec - 175127 - ABTIBIOTICOS	21180101910901	11	6,00	11.420,00	481.999,39 C
01/01/2019	PIX - Rec - 20402 - CRISTELIANA	21180101910901	11	6,00	1.417,00	483.819,09 C
01/01/2019	PIX - Rec - 73 - CIRURGIOES ASSOCIADA	21180101940001	11	6,00	110.741,00	353.086,00 C
01/01/2019	PIX - Rec - 240 - MELENAS CLARITA AMOS	21180101940001	11	6,00	100.870,00	353.216,09 C
01/01/2019	PIX - Rec - 137 - SAUTTE E NAZES	21180101940001	11	6,00	72.545,65	281.870,03 C
01/01/2019	PIX - Rec - 837 - SUN SERVICOS MEDICOS	21180101940001	11	6,00	5.944,00	275.914,03 C
01/01/2019	PIX - Rec - 130 - CLINICA DERMOCLIN	21180101940001	11	6,00	5.268,00	270.614,43 C
01/01/2019	PIX - Rec - 725 - LA MOTOR ASSISTENCIA	21180101940001	11	6,00	6.268,00	267.944,53 C
01/01/2019	PIX - Rec - 130 - LIMOSI SERVICOS MEDI	21180101940001	11	6,00	2.627,00	265.317,53 C
01/01/2019	PIX - Rec - 170 - SPS SERVICOS	21180101940001	11	6,00	40.788,00	206.517,53 C
01/01/2019	PIX - Rec - 2707017 - S.O.S PARA MOTOCAS	21180101940001	11	6,00	84.944,70	135.572,38 C
01/01/2019	PIX - Rec - 154 - SPRAYSIMIL, CRAUCE	21180101940001	11	6,00	90.178,17	41.794,21 C
01/01/2019	REV.220522 - BANDANA - TARIFA TES PESSOA J	81180101940001	11	6,00	10,00	41.784,21 C
01/01/2019	REV.110411 - ORDEM BCB - TRANSFERENCIA COM TED	21180101940001	11	6,00	6,00	41.784,21 C
01/01/2019	ACIARP 041402 - - TECNOCIRURGICA LTDA.	11300101910901	11	6,00	2.950,00	41.334,21 C
01/01/2019	ACIARP 0000038 - - DISTRIBUIDOR ASSESSORIA	11300101910901	11	6,00	44.281,00	1.047,21 C
01/01/2019	ACIARP 000000 - - DALTEN	11300101910901	11	6,00	9.900,00	6.940,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 21114 - PRO CAMPO	21180101910901	11	6,00	1.000,00	5.946,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 91944 - UNIFORUM	21180101910901	11	6,00	970,00	4.976,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 7277 - CLINIC HOSPITALAR	21180101910901	11	6,00	1.441,41	4.535,28 C
01/01/2019	PIX - Rec - 41777 - PAP CUST PROD PARA	21180101910901	11	6,00	325,00	3.525,39 C
01/01/2019	PIX - Rec - 42967 - PAP CUST PROD PARA	21180101910901	11	6,00	715,00	13.245,39 C
01/01/2019	PIX - Rec - 2777028 - CRISTALIA	21180101910901	11	6,00	1.271,99	11.914,78 C
01/01/2019	PIX - Rec - 2778788 - CRISTALIA	21180101910901	11	6,00	710,55	10.845,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 112722 - BRASPHARMA	21180101910901	11	6,00	660,00	10.191,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 000 - S.P.C.I.-COMERCIAL DE	21180101910901	11	6,00	7.700,00	17.941,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 222139 - BCN	21180101910901	11	6,00	897,00	16.981,87 C
01/01/2019	PIX - Rec - 47805 - BAYER	21180101910901	11	6,00	6.988,00	22.825,27 C
01/01/2019	PIX - Rec - 7948 - BARRA MONTE ULTERIOR	21180101910901	11	6,00	5.302,00	28.233,17 C
01/01/2019	PIX - Rec - 2776470 - CRISTALIA	21180101910901	11	6,00	233,31	28.491,48 C
01/01/2019	PIX - Rec - 2776494 - CRISTALIA	21180101910901	11	6,00	1.347,43	28.402,11 C
01/01/2019	REV.220522 - BANDANA - TARIFA TELEATENDIMENTO	81180101940001	11	6,00	10,00	30.497,00 C
01/01/2019	RESGATE 108/0108	11180101910901	11	777.667,98	6,00	146.830,97 C
01/01/2019	RESGATE 108/0102	11180101910901	11	22.966,34	6,00	169.217,31 C
01/01/2019	PIX - Rec - 20220142 - PUBRO - MONTANHA	21180101910901	11	6,00	948,00	168.668,28 C
01/01/2019	REV.220522 - TARIFA TES - TRANSFERENCIA COM TED+	81180101940001	11	6,00	6,00	168.658,28 C
01/01/2019	PIX - Rec - 7143 - GLOBAL HOSPITALAR	21180101910901	11	6,00	4.900,00	163.758,28 C
01/01/2019	PIX - Rec - 53668 - HIPOGLAMEDE FILIAIAL	21180101910901	11	6,00	4.510,25	159.138,53 C
01/01/2019	PIX - Rec - 6325186 - HIPOGLAMEDE FILIAIAL	21180101910901	11	6,00	4.311,90	154.886,13 C
01/01/2019	PIX - Rec - 99967 - 99 CENTER	21180101910901	11	6,00	3.158,80	150.727,53 C
01/01/2019	PIX - Rec - 212119 - ELETRO TRANSFIL	21180101910901	11	6,00	671,20	150.230,13 C
01/01/2019	PIX - Rec - 22324 - TRIMED	21180101910901	11	6,00	4.998,77	144.555,42 C
01/01/2019	PIX - Rec - 177133 - HIPOGLAMEDE FILIAIAL	21180101910901	11	6,00	2.896,70	141.335,41 C
01/01/2019	PIX - Rec - 54123 - HOSTAL DIMENSIONS I	21180101910901	11	6,00	3.000,00	141.335,41 C
01/01/2019	PIX - Rec - 47773 - ESTAR	21180101910901	11	6,00	545,90	140.490,51 C
01/01/2019	PIX - Rec - 47767 - ESTAR	21180101910901	11	6,00	3.470,80	137.226,91 C
01/01/2019	PIX - Rec - 47761 - ESTAR	21180101910901	11	6,00	2.941,70	134.447,31 C
01/01/2019	PIX - Rec - 225149 - BCN	21180101910901	11	6,00	1.199,80	133.871,53 C
A TRANSPORTAR						133.871,53 C

DATA VALUTA	DESCRIZIONE	DIVISA	ADDEBITI	ACCREDITI	SALDO CONTABILE
	SALDO INIZIALE				124.571,04 D
01/04/2020	BONIFICO SEPA - ROSSI MARIO - CAUSALE: RIMBORSO SPESE	EUR		1.250,00	125.821,04 C
02/04/2020	ADDEBITO UTENZE - ENEL ENERGIA - BOLLETTA MARZO	EUR	312,50		125.508,54 C
03/04/2020	PAGAMENTO POS - SUPERMERCATO CENTRALE - SPESA	EUR	87,30		125.421,24 C
04/04/2020	BONIFICO SEPA - BIANCHI LUCA - STIPENDIO APRILE	EUR		2.100,00	127.521,24 C
05/04/2020	ADDEBITO UTENZE - TELECOM ITALIA - FATTURA	EUR	45,90		127.475,34 C
06/04/2020	PAGAMENTO POS - FARMACIA DELLA STAZIONE	EUR	23,40		127.451,94 C
07/04/2020	BONIFICO SEPA - VERDI GIUSEPPE - RIMBORSO	EUR		500,00	127.951,94 C
08/04/2020	ADDEBITO UTENZE - ACQUEDOTTO MUNICIPALE	EUR	68,20		127.883,74 C
09/04/2020	PAGAMENTO POS - RISTORANTE LA PERGOLA	EUR	64,00		127.819,74 C
10/04/2020	BONIFICO SEPA - FERRARI ANNA - CONSULENZA	EUR		800,00	128.619,74 C
11/04/2020	ADDEBITO UTENZE - GAS NATURALE SPA	EUR	95,60		128.524,14 C
12/04/2020	PAGAMENTO POS - BENZINAIO STAZIONE	EUR	55,00		128.469,14 C
13/04/2020	BONIFICO SEPA - GALLI STEFANO - AFFITTO	EUR		1.200,00	129.669,14 C
14/04/2020	ADDEBITO UTENZE - ENEL ENERGIA - BOLLETTA APRILE	EUR	298,70		129.370,44 C
15/04/2020	PAGAMENTO POS - LIBRERIA CENTRALE	EUR	34,50		129.335,94 C
16/04/2020	BONIFICO SEPA - ROSSI MARIO - RIMBORSO	EUR		1.250,00	130.585,94 C
17/04/2020	ADDEBITO UTENZE - TELECOM ITALIA - FATTURA	EUR	45,90		130.540,04 C
18/04/2020	PAGAMENTO POS - SUPERMERCATO CENTRALE - SPESA	EUR	112,80		130.427,24 C
19/04/2020	BONIFICO SEPA - BIANCHI LUCA - STIPENDIO APRILE	EUR		2.100,00	132.527,24 C
20/04/2020	ADDEBITO UTENZE - ACQUEDOTTO MUNICIPALE	EUR	68,20		132.459,04 C
21/04/2020	PAGAMENTO POS - RISTORANTE LA PERGOLA	EUR	71,00		132.388,04 C
22/04/2020	BONIFICO SEPA - FERRARI ANNA - CONSULENZA	EUR		800,00	133.188,04 C
23/04/2020	ADDEBITO UTENZE - GAS NATURALE SPA	EUR	95,60		133.092,44 C
24/04/2020	PAGAMENTO POS - BENZINAIO STAZIONE	EUR	60,00		133.032,44 C
25/04/2020	BONIFICO SEPA - GALLI STEFANO - AFFITTO	EUR		1.200,00	134.232,44 C
26/04/2020	ADDEBITO UTENZE - ENEL ENERGIA - BOLLETTA APRILE	EUR	298,70		133.933,74 C
27/04/2020	PAGAMENTO POS - LIBRERIA CENTRALE	EUR	34,50		133.899,24 C
28/04/2020	BONIFICO SEPA - ROSSI MARIO - RIMBORSO	EUR		1.250,00	135.149,24 C
29/04/2020	ADDEBITO UTENZE - TELECOM ITALIA - FATTURA	EUR	45,90		135.103,34 C
30/04/2020	PAGAMENTO POS - SUPERMERCATO CENTRALE - SPESA	EUR	112,80		134.990,54 C
	SALDO FINALE				134.990,54 C

DATA/HISTORICO/CLIENTE	HISTORICO	CLIENTELA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
01/04/2024	- SALDO CONTA MOVIMENTO - SAIDA - RECIBO					
CONTA - 11.222.333/0001-44 DE TRANSFERÊNCIA -	- MARINHA - CC 4158474-3 - JOAO BITTAR			CREDO ANTERIOR:	600.529,68 D	647.740,72 D
02/04/2024	PGTO. DF 12789 - TRIMED	21101013179981	13	0,00	463,70	647.740,72 D
02/04/2024	PGTO. DF 14284 - FRC MED E COMERCIO	21101013184881	13	0,00	33.710,40	674.840,58 D
02/04/2024	PGTO. DF 47214 - SAIDA	21101013184881	13	0,00	581,80	675.835,39 D
02/04/2024	PGTO. DF 47214 - SAIDA	21101013184881	13	0,00	1.423,00	677.258,39 D
02/04/2024	PGTO. DF 47214 - M M LOGATO	21101013184881	13	0,00	1.727,00	678.985,39 D
02/04/2024	PGTO. DF 12525 - GLOBEX	21101013222881	13	0,00	856,40	679.840,89 D
02/04/2024	PGTO. DF 214154 - F CARDOSO	21101013197761	13	0,00	1.000,00	680.840,89 D
02/04/2024	PGTO. DF 130212 - F CARDOSO	21101013105961	13	0,00	182,10	680.688,79 D
02/04/2024	PGTO. DF 130212 - F CARDOSO	21101013105961	13	0,00	44,80	680.733,59 D
02/04/2024	PGTO. DF 7484 - EDITA BARTE DISTRIBU	21101013107481	13	0,00	3.575,00	684.308,59 D
02/04/2024	PGTO. DF 7487 - EDITA EDITE DISTRIBU	21101013107203	13	0,00	1.467,40	685.775,99 D
02/04/2024	PGTO. DF 3478 - CLEAN & PACK	21101013102201	13	0,00	1.001,04	686.776,71 D
02/04/2024	PGTO. DF 22710 - CDD PEPE FRESH	21101013102201	13	0,00	991,00	687.767,71 D
02/04/2024	PGTO. DF 1130 - SUN DISTRIBUI	21101013102201	13	0,00	876,00	688.643,71 D
02/04/2024	PGTO. DF 13710 - NICOMEDICA BELAR DIST	21101013102201	13	0,00	1.420,80	690.143,91 D
02/04/2024	PGTO. DF 2173 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	21101013102201	13	0,00	600,00	690.699,59 D
02/04/2024	PGTO. DF 2168 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	21101013102201	13	0,00	1.075,00	691.830,69 D
02/04/2024	PGTO. DF 111 - P H DERMEL DEPT DE P	21101013102201	13	0,00	380,00	692.930,69 D
02/04/2024	PGTO. DF 700 - VERMANT TECNOLOGIA D	21101013102201	13	0,00	741,40	693.697,29 D
02/04/2024	PGTO. DF 2000171 - ALVA BLOCK CARZAMENT	21101013102201	13	0,00	595,55	694.807,24 D
02/04/2024	PGTO. DF 2000188 - LELUS	21101013102201	13	0,00	1.831,02	697.070,60 D
02/04/2024	PGTO. DF 2000194 - CELTI	21101013102201	13	0,00	285,88	698.787,14 D
02/04/2024	REF.100420 - MARINHA - TARIFA TEC PESSOA J.	21101013102202	13	0,00	70,19	698.715,04 D
02/04/2024	APLICACAO CDB/RDB	11104010100001	11	0,00	500.000,00	198.715,04 C
02/04/2024	REF.100420 - TARIFA BOB - REMUNERACAO CDB 70+	21101013102202	13	0,00	0,00	198.704,85 C
03/04/2024						
03/04/2024	REPOSICAO FUNDO FIXO CX 199	11104011100001	11	0,00	877,01	198.826,99 C
03/04/2024	PGTO. DF 134215 - ALBANO	21101013102201	13	0,00	825,00	197.999,99 C
03/04/2024	REF.134201 - MARINHA - TARIFA TEC PESSOA J.	21101013102202	13	0,00	24,00	197.975,99 C
03/04/2024	REF.100420 - TARIFA BOB - REMUNERACAO CDB 70 +	21101013102202	13	0,00	0,00	197.999,99 C
05/04/2024						
05/04/2024	AUXANT 19999 - DC EMPORIO BRASILEI	11101013102001	11	0,00	18.000,00	125.895,06 D
05/04/2024	AUXANT 1868677 - ITIPARA INDUSTRIA E	11101013102001	11	0,00	55.000,00	180.895,06 D
05/04/2024	PGTO. BOL 4111232 - SAUDE FACIL	21101013102001	13	0,00	10.440,00	70.825,06 D
05/04/2024	PGTO. DF 6790 - ADELIAZZI	21101013102001	13	0,00	3.189,42	67.771,64 D
05/04/2024	PGTO. DF 47214 - SAMA	21101013102001	13	0,00	580,00	68.291,64 D
05/04/2024	PGTO. DF 21217 - ESPUMAMAX IND. COM.	21101013102001	13	0,00	1.670,00	69.161,64 D
05/04/2024	PGTO. DF 21216 - ESPUMAMAX IND. COM.	21101013102001	13	0,00	2.131,00	71.013,64 D
05/04/2024	PGTO. DF 202 - A. P. I. L COMERCIAL DE	21101013102001	13	0,00	1.543,00	72.831,64 D
05/04/2024	PGTO. DF 203 - A. P. I. L COMERCIAL DE	21101013102001	13	0,00	101,00	72.906,64 D
05/04/2024	REF.100420 - MARINHA - TARIFA TEC PESSOA J.	21101013102202	13	0,00	81,00	72.825,64 D
06/04/2024	APLICACAO CAIXA FUNDO FIXO CX 167	11104011100001	11	0,00	178,74	72.717,10 D
06/04/2024	RESGATE CDB/RDB	11104010100001	11	150.000,83	0,00	150.790,19 C
06/04/2024	PGTO. BOL 41116113 - FUNDO FERIAS	11104011100003	11	0,00	4.177,40	146.612,79 C
06/04/2024	PGTO. DOL 20220128 - FUNDO PENSAO	11202013103003	13	0,00	1.822,77	144.790,02 C
06/04/2024	PGTO. DOL 20220129 - FUNDO FERIAS	11202013103003	13	0,00	2.238,57	142.551,45 C
07/04/2024	PGTO. DOL 20220147 - FUNDO FERIAS	11202013103003	13	0,00	1.969,79	140.581,66 C
07/04/2024	PGTO. DOL 20220159 - FUNDO PENSAO	11202013103003	13	0,00	2.339,88	138.241,78 C
07/04/2024	PGTO. DOL 20220159 - FUNDO FERIAS	11202013103003	13	0,00	1.547,74	136.694,04 C
07/04/2024	PGTO. DOL 20220159 - FUNDO FERIAS	11202013103003	13	0,00	2.296,54	134.172,14 C
07/04/2024	PGTO. DOL 20220170 - FUNDO 137 SALARIO	21101013102014	13	0,00	13.441,00	120.731,14 C
07/04/2024	REF.100420 - TARIFA BOB - REMUNERACAO CDB 70+	21101013102202	13	0,00	0,00	120.731,14 C
Totais da Conta ==>				1.041.129,70	1.412.967,97	120.731,14 C
CONTA	DESCRICAO					
01/04/2024	- SALDO CONTA MOVIMENTO - SAIDA - RECIBO					
CONTA - 11.222.333/0001-44	- MARINHA CC 4158474-3 JOAO BITTAR-INVESTIMENTO			SALDO ANTERIOR:	171,28 D	
01/04/2024						
01/04/2024	REF.100420 - MARINHA - TARIFA MANUT CC/TA ANUO RECIBO	41102013102002	11	0,00	34,99	205,27 D
01/04/2024	RESGATE CDB/RDB	11104010100001	11	1.025,80	0,01	1.025,08 C
01/04/2024	TRANSF CONTA/CC P/ ELETROMAQUINAS HP144	11104011100001	13	0,00	680,00	705,08 C
01/04/2024	TRANSF CONTA/CC P/ ECONOMIRADIO WF148	11104011100001	13	0,00	582,50	121,58 C
Totais da Conta ==>				1.025,80	1.305,50	121,58 C

DATA VALUTA	CAUSALE	DESCRIZIONE	STILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
CONTO	DESCRIZIONE					
31/07/2019	- SALDO INIZIO MOVIMENTO - SALDO - PRECEDE					
CONTO n. 111222333444	- RAPPORTO CC 111222-1 JEAN RIVAS			SALDO ANTERIORE	442,42 D	
31/08/2019						
31/08/2019	888.10422 - ADDEBITO - INCASSO EFFETT CONTRO ADDEBITO	811802161000	12	0,15	48,00	834,57 D
31/08/2019	PAGAMENTO CC 111222-1 JEAN RIVAS	111222333444	11	100.334,78	0,00	101.169,35 D
31/08/2019	PAGAMENTO CC 111222-1 JEAN RIVAS	111222333444	11	40.836,50	0,00	142.005,85 D
31/08/2019	APPLICAZIONI COMPOSTA	111222333444	12	0,00	141.500,00	505,85 D
31/08/2019	882.10417 - INCASSO M.AV. - PAGAMENTO DEL CONTO	111222333444	11	0,00	0,00	442,70 D
Totale Da Trasp. >>>				141.049,10	141.548,00	442,70 D
CONTO	DESCRIZIONE					
31/07/2019	- SALDO INIZIO PIANIFICAZ - SALDO - PRECEDE					
CONTO n. 111222333444	- RAPPORTO CC 111222-1 JEAN RIVAS			SALDO ANTERIORE	4.997.293,39 D	
01/08/2019						
01/08/2019	887.10100 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	159,57	4.996.874,97 D
01/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	750.000,57	4.246.874,79 D
01/08/2019	REF.10104 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	5,47	4.241.869,32 D
01/08/2019	REF.10105 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	134,47	4.241.734,85 D
01/08/2019	VERSATO CONTRO	111222333444	11	0,00	140.040,94	4.381.875,94 D
01/08/2019	VERSATO CONTRO	111222333444	11	0,00	57.029,01	4.073.042,93 D
02/08/2019	ADDEBITO - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ	111222333444	11	0,00	135,88	4.073.911,05 D
02/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	140.000,00	4.213.911,05 D
05/08/2019	REF.10107 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	140,88	4.214.051,93 D
05/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	140.000,00	4.354.051,93 D
06/08/2019	REF.10108 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	76,00	4.354.127,93 D
06/08/2019	REF.10109 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	278,88	4.354.406,81 D
06/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	140.000,00	4.494.406,81 D
06/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	48.128,00	4.542.534,81 D
07/08/2019	REF.10110 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	948,16	4.543.482,97 D
08/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	140.000,00	4.683.482,97 D
09/08/2019	REF.10111 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	35,00	4.683.517,97 D
09/08/2019	REF.10112 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	106,40	4.683.624,37 D
09/08/2019	REF.10113 - ADDEBITO - SUM	111222333444	11	0,00	14,00	4.683.638,37 D
09/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	177.887,00	4.861.525,37 D
09/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	22.944,00	4.884.469,37 D
12/08/2019	ADDEBITO - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	142,70	4.884.612,07 D
12/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	150.204,00	5.034.816,07 D
13/08/2019	APPLICAZIONI COMPOSTA	111222333444	12	500.000,00	0,00	5.534.816,07 D
14/08/2019	REF.10114 - ADDEBITO - DA S/ASSEG APPLICAZ AL FINANZIARIO	111222333444	11	0,00	78,00	5.534.894,07 D
14/08/2019	REF.10115 - TASSA BOLLI - ADDEBITO S/C PRIVATO	111222333444	11	9.446,00	0,00	5.544.340,07 D
15/08/2019	ADDEBITO CONTRO	111222333444	11	0,00	150.000,00	5.694.340,07 D

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA, GESTÃO E INFORMÁTICA
51.403.299/4015-75
EXTRATO MENSALIDADE DE MAIO DE 31/04/2021 ATÉ 30/04/2029

Página 12
Referência 18/04/2021

LANÇAMENTO/DATA/HORA	DESCRIÇÃO	CONTRATO	TIPO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO FINAL
Entrada de Fundos ---						
				469.884,19	2.322.455,33	2.580.577,68 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
41/04/2021	- APLICAÇÕES FINANCEIRAS - SAÍDAS - RESGATE					
CONTA - 11.111.111/1111-11	- BANCO DO [illegible] PARA AGÊNCIA -[illegible]			SALDO ANTERIOR:	1.975,41 C	
01/04/2021						
0000000110000000001	DEP.[illegible] - CONTA - IP 111[illegible]ACRO EV [illegible]	31100001500016	11	0,00	5,41	2.522,84 C
0000000110000000002	RENDAS CDB/RDB	11100001011001	13	0,00	1.325,80	1.270,54 C
02/04/2021						
0000000110000000003	REF.[illegible] - CONTA C/A - RENDIMENTOS S/AS [illegible] FINANCEIRA	31100001500002	13	5,78	0,00	1.270,54 C
Saídas de Fundos ---						
				5,78	1.331,24	1.036,44 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
41/04/21	- APLICAÇÕES FINANCEIRAS - SAÍDAS - RESGATE					
CONTA - 11.111.111/1111-11	- BANCO DO [illegible] PARA AGÊNCIA			SALDO ANTERIOR:	1.975.5.4,84 C	
01/04/2021						
0000000110000000001	APLICAÇÃO CDB/RDB	31100001500002	11	143.000,00	0,00	1.836.814,84 C
02/04/2021						
0000000110000000002	RES.[illegible] - [illegible] A/E - RENDIMENTOS S/A [illegible] FINANCEIRA	31100001500002	14	5.240,00	0,00	1.843.074,84 C
Saídas de Fundos ---						
				148.000,00	0,00	1.843.074,84 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
11.111.111/	- [illegible]					
CONTA - 11.234[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	0,00	
01/04/2021						
0000000110000000001	RESGATE CDB/RDB	11100001000001	11	1.328,84	0,00	1.328,84 C
0000000110000000002	RESGATE CDB/RDB	11100001000001	11	0,00	1.328,84	0,00
0000000110000000003	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	132.280,17	0,00	132.280,17 C
0000000110000000004	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	132.280,17	0,00
0000000110000000005	TRANSF. [illegible] EX ELETRONÁQUINAS NF/04	11100001000027	13	888,88	0,00	888,88 C
0000000110000000006	TRANSF. [illegible] EX ELETRONÁQUINAS NF/04	11100001000025	11	0,00	888,88	0,00
0000000110000000007	TRANSF. [illegible] EX ERMOTRONICAS NF/130	11100001000027	13	442,33	0,00	442,33 C
0000000110000000008	TRANSF. [illegible] EX ERMOTRONICAS NF/130	11100001000025	11	0,00	442,33	0,00
02/04/2021						
0000000110000000009	RESGATE CDB/RDB [illegible]	11100001000027	11	379,55	0,00	379,55 C
0000000110000000010	RESGATE CDB/RDB [illegible]	11100001000027	11	0,00	379,55	0,00
0000000110000000011	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	140.042,94	0,00	140.042,94 C
0000000110000000012	RESGATE CDB/RDB	11100001000025	11	0,00	140.042,94	0,00
0000000110000000013	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	10.029,51	0,00	10.029,51 C
0000000110000000014	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	10.029,51	0,00
04/04/2021						
0000000110000000015	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	150.000,82	0,00	150.000,82 C
0000000110000000016	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	150.000,82	0,00
05/04/2021						
0000000110000000017	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	150.000,00	0,00	150.000,00 C
0000000110000000018	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	150.000,82	0,00
06/04/2021						
0000000110000000019	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	281.000,00	0,00	281.000,00 C
0000000110000000020	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	281.000,00	0,00
0000000110000000021	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	48.158,30	0,00	48.158,30 C
0000000110000000022	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	48.158,30	0,00
0000000110000000023	TRANSF CC PROTIPAS COMP 03/2020	11100001000001	11	180.534,78	0,00	180.534,78 C
0000000110000000024	TRANSF CC EMPRIMAR COMP 03/2020	11100001000009	14	0,00	180.534,78	0,00
0000000110000000025	TRANSF CC PROT PIPI MICRO. BONUS ANTERIOR	11100001000005	11	60.974,00	0,00	60.974,00 C
0000000110000000026	TRANSF CC PROT PIPI MICRO. BONUS ANTERIOR	11100001000009	13	0,00	60.974,00	0,00
07/04/2021						
0000000110000000027	APLICAÇÃO CDB/RDB	11100001000009	11	140.500,00	0,00	140.500,00 C
0000000110000000028	APLICAÇÃO CDB/RDB	11100001000001	11	0,00	140.500,00	0,00
21/04/2021						
0000000110000000029	RESGATE CDB/RDB	11100001000009	11	869.868,42	0,00	869.868,42 C
0000000110000000030	RESGATE CDB/RDB	11100001000005	11	0,00	869.868,42	0,00

CUENTA/SUB-CUENTA/CLAVE	DESCRIPCION	N/PARTIDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
27/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	177.647,58	0,00	177.647,58 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	177.647,58	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	22.386,24	0,00	22.386,24 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	22.386,24	0,00
27/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	155.056,97	0,00	155.056,97 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	155.056,97	0,00
28/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	555.555,55	0,00	555.555,55 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	555.555,55	0,00
27/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	877,91	0,00	877,91 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	877,91	0,00
30/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	179,74	0,00	179,74 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	179,74	0,00
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	105.069,83	0,00	105.069,83 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	12	0,00	105.069,83	0,00
T o t a l e s d e C u e n t a >>>				3.147.396,27	3.147.396,27	0,00

CUENTA DESCRIPCION

[illegible] - [illegible]

CUENTA - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIOR: 30.000,00 D

01/04/2020						
[illegible]	VLR REA.DP 2547 - DEUDA - JEAN RITER	[illegible]	12	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00 D
03/04/2020						
[illegible]	RECEB.NF 2547 - DEUDA - JEAN RITT		12	0,00	120.480,55	1.120.513,55 D
27/04/2020						
[illegible]	DEUDA.NF 2547 - DEUDA - JEAN RITT		12	0,00	680.000,00	1.800.513,55 D
T o t a l e s d e C u e n t a >>>				1.000.000,00	800.480,55	1.800.513,55 D

CUENTA DESCRIPCION

[illegible] - [illegible]

CUENTA - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIOR: 22.404,77 D

01/04/2020						
[illegible]	RECEB.REC 2547 - ACT - REEMB LAB		12	0,00	345,55	22.482,32 D
[illegible]	RECEB.REC 2547 - ACT - REEMB LAD		12	0,00	346,11	22.270,43 D
[illegible]	RECEB.REC 2547 - ACT - REEMB LAD		12	0,00	346,09	22.001,54 D
02/04/2020						
[illegible]	RECEB.REC 2547AA - CIIR - REEMB LAB		12	0,00	96,91	22.194,59 D
[illegible]	RECEB.REC 2547BB - CIIR - REEMB LAB		12	0,00	95,08	22.195,42 D
[illegible]	RECEB.REC 2547CC - CIIR - REEMB LAB		12	0,00	130,58	22.064,54 D
13/04/2020						
[illegible]	RECEB.REC 2547DD - BEFL - REEMB LAB		12	0,00	2.348,80	28.716,74 D
[illegible]	RECEB.REC 2547EE - BEFL - REEMB LAB		12	0,00	1.441,20	28.229,52 D
[illegible]	RECEB.REC 2547FF - BEFL - REEMB LAB		12	0,00	7.281,45	28.947,17 D
17/04/2020						
[illegible]	RECEB.REC 2547GG - EMH - REEM LAB		12	0,00	1.241,81	8.631,32 D
[illegible]	RECEB.REC 2547HH - EMH - REEM LAB		12	0,00	1.756,20	7.484,82 D
[illegible]	RECEB.REC 2547II - EMH - REEM LAB		12	0,00	7.484,82	0,00
30/04/2020						
[illegible]	VLR REC.REC 2547JJJJ - CIIR - REEMB LAB	[illegible]	12	0,34	0,00	0,34 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547KK - CIIR - REEMB LAB	[illegible]	12	0,00	0,00	0,34 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547LL - CIIR - REEMB LAB	[illegible]	12	0,34	0,00	0,68 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547MM - HCT - REEMB LAB	[illegible]	12	889,34	0,00	827,46 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547NN - HCT - REEMB LAB	[illegible]	12	106,77	0,00	996,34 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547OO - HCT - FFEMB LAB	[illegible]	12	666,09	0,00	1.662,57 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547PP - HMH - REEF.LAB	[illegible]	12	666,06	0,00	1.662,72 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547QQ - HMH - REEM LAB	[illegible]	12	2.708,02	0,00	4.185,29 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547RR - HMH - REEM LAB	[illegible]	12	388,11	0,00	4.578,37 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547SS - HMHL - REEMB LAB	[illegible]	12	2.947,14	0,00	8.830,51 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547TT - HMHL - REEMB LAB	[illegible]	12	1.111,39	0,00	9.941,91 D
[illegible]	VLR REC.REC 2547UU - HMHL - REEMB LAB	[illegible]	12	5.347,38	0,00	14.856,20 D
T o t a l e s d e C u e n t a >>>				14.856,72	13.856,27	14.856,20 D

DATA OPER/VALUTA	CAUSALE	DESCRIZIONE	DARE	AVERE	SALDO
		SALDO PRECEDENTE			
01/12/2021					
01/12/2021					
01/12/2021	

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

27/04/2020						
30/04/2020						
	Totale da riportare ==>				67.441,19	34.496,27	34.595,08 €

01/04/2020						
02/04/2020						
03/04/2020						
06/04/2020						
	Totale da riportare ==>				58.275,12	23.625,78	33.832,91 €

01/04/2020						
02/04/2020						
03/04/2020						
06/04/2020						
	Totale da riportare ==>				47.441,19	34.496,27	34.595,08 €

CONTO/DESCRIZIONE	DESCRIZIONE	C.PARTITA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
T o t a l e d e l c o n t o : ***				13.131,58	8.948,14	37.870,44 D
CONTO	MAGAZZINI					
1130101/01	- MATERIALI E MEDICAMENTI - SEDE					
CONTO - 1130101010007	- ESOSFEZ			SALDO ANTERIOR.	7.411,90 D	
30/04/2020						
8000012001000000024	CONSUMO MANUALE 04/2020	4120101070004	11	0,00	5.851,60	1.668,50 C
T o t a l e d e l C o n t o : ***				0,00	5.851,60	1.668,50 C
CONTO	DESCRIZIONE					
1130102/01	- MATERIALI E MEDICAMENTI - SEDE					
CONTO - 1130102010004	- MAGAZZINO DI MANUTENZIONE			SALDO ANTERIOR.	77.899,59 D	
30/04/2020						
8000012001000000031	REF.DT. 201230 - ELETTRO IMANUEL		11	169,10	0,00	78.334,79 D
07/04/2020						
8000012001000000035	REF.DT. 200470 - FERRICINO COMMERCIO E		11	1.000,00	0,00	79.000,79 D
24/04/2020						
8000012001000000040	REF.DT. [illegible] - 818		11	1.000,00	0,00	80.000,79 D
27/04/2020						
8000012001000000041	REF.DT. 2 - 0010181		11	378,00	0,00	80.835,79 D
8000012001000000042	REF.DT. 72 - DISTRIBUTORE DENTIFRICIO DM		11	415,00	0,00	81.415,79 D
20/04/2020						
8000012001000000044	REF.DT. 200202 - FARMITAL COMMERCIO E		11	430,00	0,00	81.845,79 D
23/04/2020						
8000012001000000045	REF.DT. 23955 - MULTIPRESA		11	90,00	0,00	81.935,79 D
8000012001000000046	REF.DT. 23817 - DELIVERY SERVIZIO		11	99,00	0,00	82.034,79 D
8000012001000000047	REF.DT. 721043 - UFLIMA		11	68,00	0,00	82.102,79 D
8000012001000000048	REF.DT. 721043 - UFLIMA		11	68,00	0,00	82.170,79 D
27/04/2020						
8000012001000000050	REF.DT. 233842 - MONTE NOVIGRADARIO		11	99,00	0,00	82.269,79 D
8000012001000000051	REF.DT. 177856 - CENTRO ELETTRICO		11	62,28	0,00	82.332,07 D
8000012001000000052	REF.DT. 77041 - LABINTEC		11	6.160,00	0,00	88.492,07 D
8000012001000000053	REF.DT. 91041 - MANUTENZIONE SUPPIO		11	1.547,84	0,00	90.039,91 D
8000012001000000054	REF.DT. 94752 - SOUNDPANEL PLASTICO		11	2.222,40	0,00	92.262,31 D
30/04/2020						
8000012001000000055	CONSUMO DA PRT MAGAZZINO - 04/2020	4120101070005	11	0,00	19.673,45	72.588,86 D
8000012001000000056	CONSUMO DA MAGAZZINOCALIBRI 04/2020	4120101070006	11	0,00	7.472,85	65.116,01 D
8000012001000000057	REF.DT. 721042 - UFLIMA		11	44,00	0,00	65.160,01 D
8000012001000000058	REF.DT. 721043 - UFLIMA		11	44,00	0,00	65.204,01 D
8000012001000000059	REF.DT. 721439 - UFLIMA		11	44,00	0,00	65.248,01 D
8000012001000000060	REF.DT. 6272 - TRASFERTA		11	1.000,00	0,00	67.248,01 D
T o t a l e d e l C o n t o : ***				14.604,62	39.146,23	67.302,44 D
CONTO	DESCRIZIONE					
1130103/01	- MATERIALI E MEDICAMENTI - SEDE					
CONTO - 1130103010010	- CIME - CUTTERS, PACCHI E MATERIALE ESP			SALDO ANTERIOR.	13.131,58 D	
30/04/2020						
8000012001000000061	REF.DT. 1200005 - CIRCOLUTA FERRARESE		11	3.918,00	0,00	78.549,09 D
30/04/2020						
8000012001000000062	CONSUMO DA CARI 04/2020	4120101080000	11	0,00	1.347,46	28.381,98 D
8000012001000000063	REF.DT. 347 - G.E.I.S. COMMERCIALI DE		11	4.000,00	0,00	32.381,98 D
T o t a l e d e l C o n t o : ***				7.287,31	1.347,46	32.756,95 D
CONTO	DESCRIZIONE					
1130104/01	- MATERIALI E MEDICAMENTI - SEDE					
CONTO - 1130104010010	- MATERIALI VARIOLAZIONE / IMBALLI			SALDO ANTERIOR.	2.833,51 D	
30/04/2020						
8000012001000000064	CONSUMO DA REF VARIOLAZIONI - 04/2020	4120101080008	11	0,00	390,32	2.443,19 D

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e s d e C u e n t a **				0,00	390,00	2.451,69 H
CUENTA	DESCRIPCION					
[illegible]	- MATERIALES Y MERCHANDISING - SANTA					
CUENTA - [illegible]	- EQUIPAMIENTO DE PROTECCION INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	18.252,12 H	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.994,10	0,00	18.246,40 H
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	120,00	0,00	18.378,42 H
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3.000,00	0,00	21.378,42 H
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	9.275,00	0,00	31.053,42 H
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5.485,00	0,00	36.538,42 H
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.540,00	0,00	44.068,42 H
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	20.574,56	23.493,86 H
T o t a l e s d e C u e n t a ***				27.714,10	20.574,56	23.493,86 H
CUENTA	DESCRIPCION					
[illegible]	- MATERIALES Y MERCHANDISING - SANTA					
CUENTA - [illegible]	- OBRAS REALIZADAS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.327,75	0,00	1.327,75 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.000,00	0,00	2.327,75 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	459,00	0,00	2.776,75 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3.913,85	0,00	6.690,60 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.748,73	0,00	11.439,33 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	4.260,09	0,00	15.699,42 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.238,16	0,00	16.937,58 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5.138,93	0,00	22.076,51 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	97,80	0,00	22.174,31 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	32,33	0,00	22.206,70 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.762,90	0,00	24.969,60 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	39,90	0,00	25.009,50 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3.881,15	0,00	28.890,65 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3.647,32	0,00	32.537,97 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	125,23	0,00	32.663,20 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	19.404,28	3.258,92 C
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.914,01	0,00	0,00
T o t a l e s d e C u e n t a ***				33.464,34	19.404,28	0,00
CUENTA	DESCRIPCION					
[illegible]	- MATERIALES Y MERCHANDISING - SANTA					
CUENTA - [illegible]	- HERRAMIENTAS DE TRABAJADORES			SALDO ANTERIOR:	183.296,59 D	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.035,00	0,00	184.331,59 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12.722,97	0,00	196.619,77 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.484,00	0,00	202.903,77 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	154,38	0,00	203.338,15 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.040,04	0,00	204.078,19 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12.643,84	0,00	217.722,03 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.490,39	0,00	219.212,38 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.486,80	0,00	221.699,18 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.202,17	0,00	224.031,83 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	956,76	0,00	224.996,59 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.700,00	0,00	226.696,59 D
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	717,81	0,00	227.414,24 D

22/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 5427 - DIAFARMA		13	75,00	0,00	227.688,58 D
30/04/2020	REF.NF. 5440 - DIAFARMA		13	112,00	0,00	227.800,58 D
27/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 29599 - BRASIL CORRETORA		13	2.175,10	0,00	230.015,68 D
30/04/2020	REF.NF. 18418 - DOLLIO		13	7.680,00	0,00	237.815,68 D
30/04/2020						
30/04/2020	CONSUMO DE MAT CONSUMIVEL - 04/2020	4170101540500	13	0,00	56.671,23	174.144,18 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.018,68	56.671,23	174.144,18 C

CONTA	DESCRIÇÃO
1130101.01	- ALMOXARIFE E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA = 1130101010117 - DIVISAO ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA — SALDO ANTERIOR: 12.857,40 D

01/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 108705 - P CARVALHO		13	4.554,40	0,00	17.016,05 D
27/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 27030 - PROTHESICA OLEOS MI		13	2.680,00	0,00	15.535,05 D
30/04/2020	REF.NF. 173008 - P CARVALHO		13	5.408,00	0,00	17.944,05 D
30/04/2020	REF.NF. 4227 - ORTOFIX		13	1.872,80	0,00	19.516,85 D
30/04/2020						
30/04/2020	CONSUMO DE FIXTAL - 04/2020	4130102440501	13	0,00	4.981,98	14.534,87 D
30/04/2020	REF.NF. 5439 - ORTHOTRAUMATICA		13	146,50	0,00	14.681,37 D
30/04/2020	REF.NF. 4429 - ORTHOTRAUMATICA		13	199,50	0,00	14.881,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.268,20	4.981,98	14.881,87 D

CONTA	DESCRIÇÃO
1130101.01	- ALMOXARIFE E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA = 1130101010119 - MATERIAL DE OSTEOSSINTESE — SALDO ANTERIOR: 1.414,33 D

14/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 13844 - B I BRASIL		13	960,00	0,00	2.374,33 D
30/04/2020						
30/04/2020	CONSUMO DE MATER. DE TERMOPTICA 04/2020	4130102670201	13	0,00	963,84	1.410,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				960,00	963,84	1.410,49 C

CONTA	DESCRIÇÃO
1130101.01	- ALMOXARIFE E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA = 1130101010117 - TERMOPTICA VERMELHO/SUL — SALDO ANTERIOR: 1,00

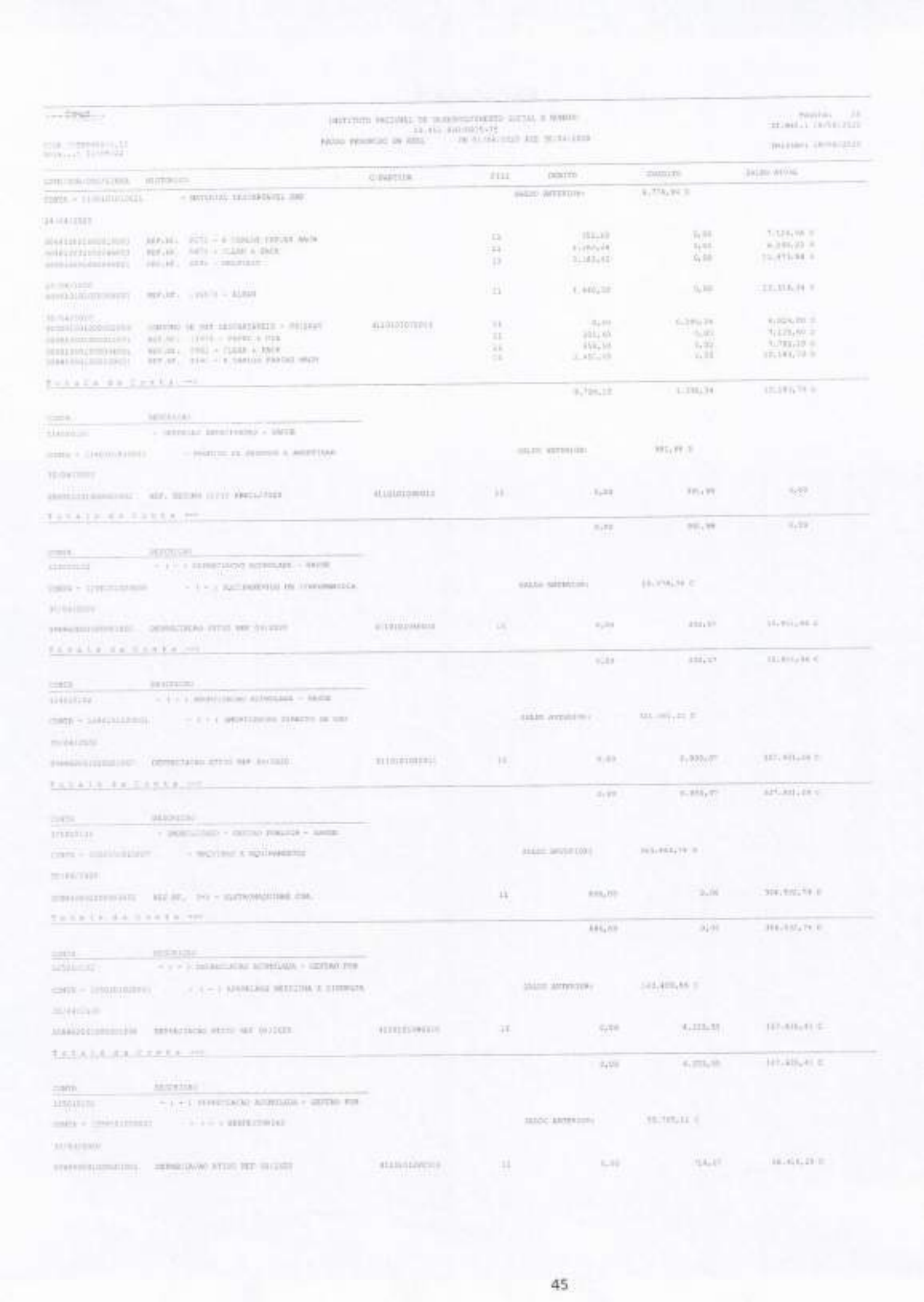
27/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 3010 - BOM ESPERANCA		13	870,00	0,00	870,00 D
30/04/2020	REF.NF. 3016 - BOM ESPERANCA		13	870,00	0,00	1.740,00 D
30/04/2020	REF.NF. 3026 - BOA ESPERANCA		13	870,00	0,00	2.610,00 D
20/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 991355 - A S OLIVEIRA & CIA		13	288,90	0,00	3.020,90 D
30/04/2020						
30/04/2020	CONSUMO DE CONSUMIVEIS - 04/2020	4130101070500	13	0,00	2.020,90	990,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.028,90	2.020,90	990,90 D

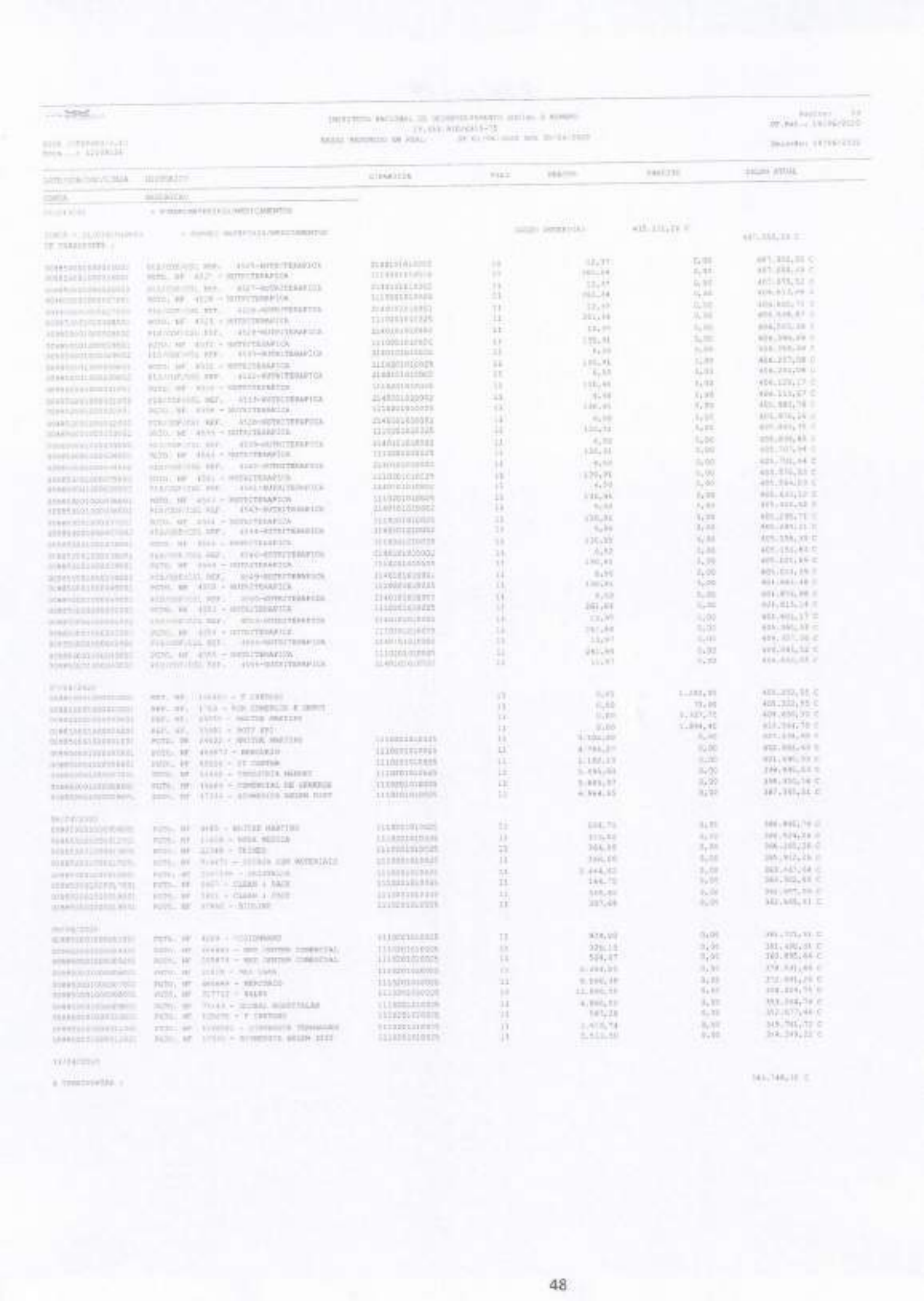
CONTA	DESCRIÇÃO
1130101.01	- ALMOXARIFE E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA = 1130101010118 - TECA CIRURGICA — SALDO ANTERIOR: 27.918,59 D

24/04/2020						
30/04/2020	REF.NF. 89402 - DISLUB		13	6.271,32	0,00	33.189,91 D
30/04/2020						
30/04/2020	CONSUMO DE TECA CIRURGICA - 04/2020	4130101540507	13	0,00	1.869,74	31.320,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.271,32	1.869,74	31.320,17 D

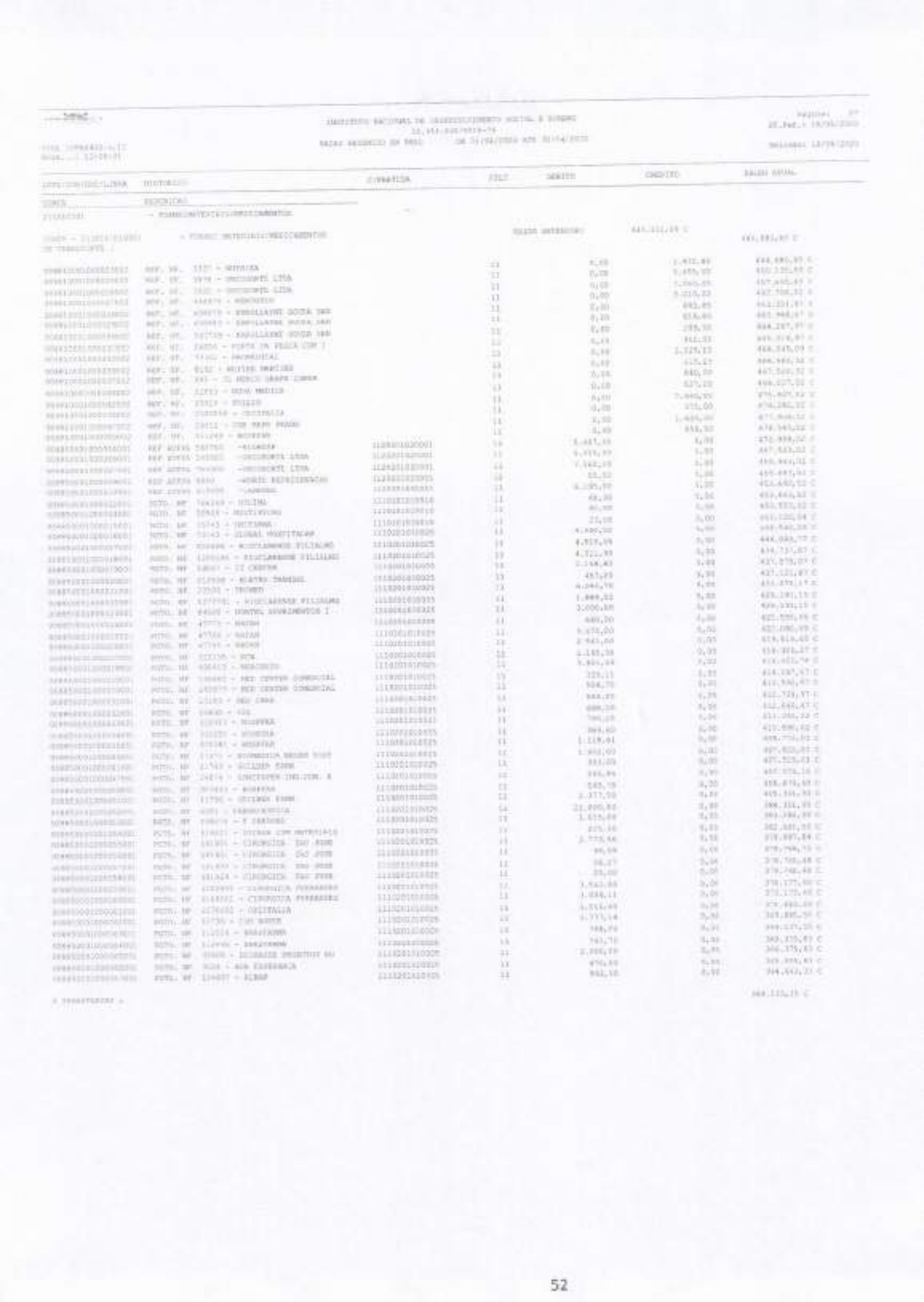
CONTA	DESCRIÇÃO
1130101.01	- ALMOXARIFE E MEDICAMENTOS - SAUDE





DATA/HORA/DOC/LOTE	HISTORICO	CIDADE/UF	FILIAL	DEBITO	CREDITO	SALDO APOS
01/04/2020	SALDO ANTERIOR					442.111,29 C
01/04/2020						442.111,29 C
02/04/2020						442.111,29 C
02/04/2020						442.111,29 C
02

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]				

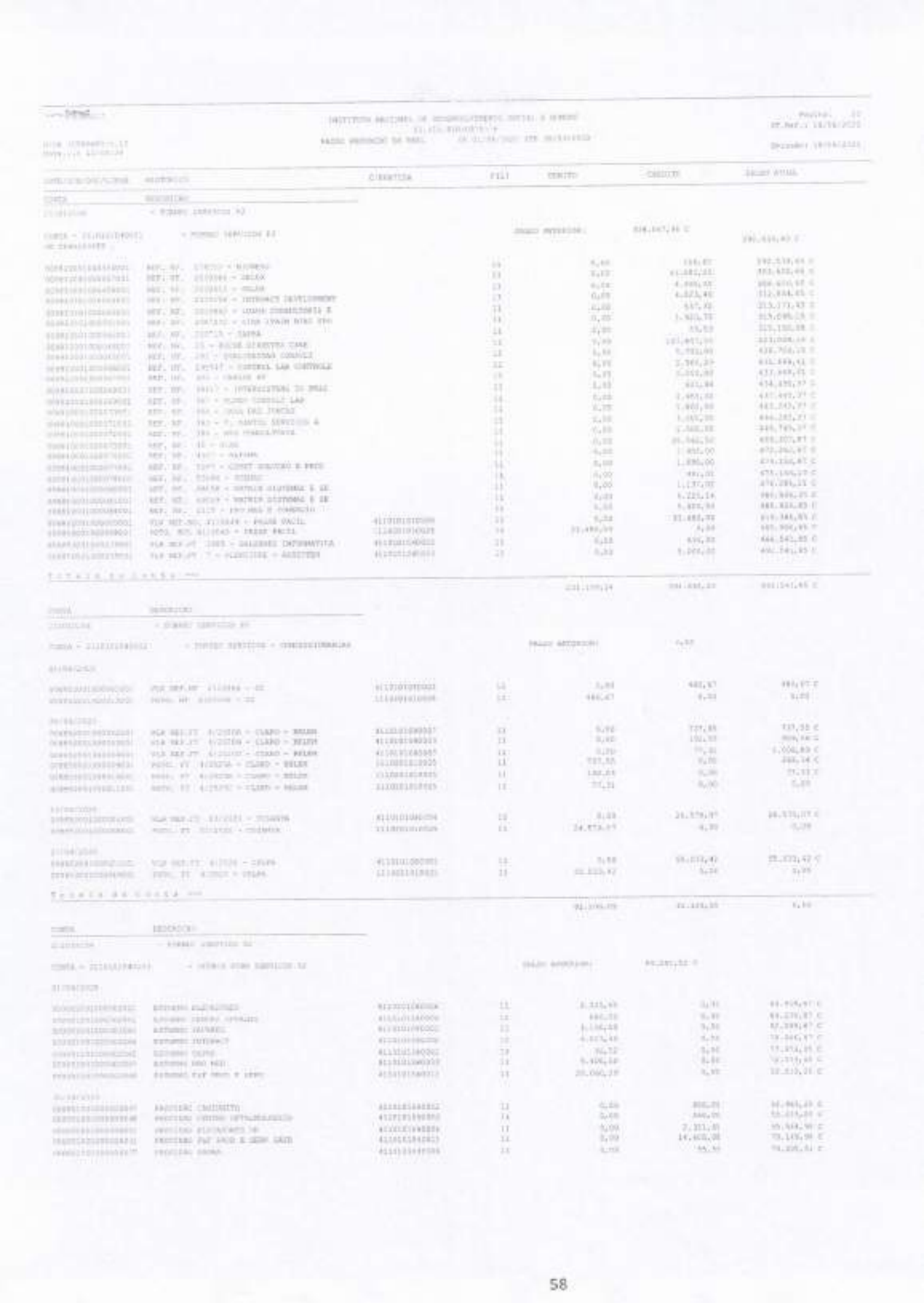


CONTO/DESCRIZIONE	RIFERIMENTO	CONTROPARTITA	TIPO	DARE	AVERE	SALDO FINALE
[illegible]						
[illegible]	REF. 31.- 195 - DELEGHE CLINICA NEGRI		11	0,00	210.168,00	538.924,65 C
[illegible]	REF. 32.- 212400 - [illegible]		11	0,00	78.747,55	618.314,20 C
[illegible]	REF. ST.- 170 - STIPA a ACCBA ZERI.		11	0,00	22.655,30	640.969,50 C
[illegible]	REF. 90.- 327 - LOAIS, DEBITORI MESI		11	0,00	1.708,00	642.727,50 C
[illegible]	REF. 90.- 363 - LO MONTE ASSISTENZA		11	0,00	6.895,00	650.622,50 C
[illegible]	REF. 98.- 525 - NUOVO ASSICURADO		11	0,00	13.790,00	664.412,50 C
[illegible]	REF. 99.- 621 - BANCALARGO, CANONE		11	0,00	98.325,51	762.737,58 C
[illegible]	REF. 02.- 75 - CONGRESSI ASSOCIATA		11	0,00	122.370,00	874.907,58 C
[illegible]	REF ASTRA 150748 - RETTIFICHENAT DEBITO	11100010000001	11	1.147,08	0,00	876.054,74 C
[illegible]						
[illegible]	REF. 08.- 142 - ISCRITTA DERMATOLOG		11	0,00	5.000,00	880.473,74 C
[illegible]	REF. 30.- 191 - UNITARI E RADEI		11	0,00	76.140,00	956.540,29 C
[illegible]						
[illegible]	REF. 00.- 1768 - CPLL NUOVI MEDICI		11	0,00	40.141,00	1.000.702,51 C
[illegible]	REF. 04.- 1769 - RECORDS E STRETTA		11	0,00	11.150,00	1.004.651,51 C
[illegible]	REF. 05.- 6016 - ISCRIZIONE CENTRO CLIN		11	0,00	6.789,43	1.011.616,28 C
[illegible]	REF. 99.- 702424 - 99 - DIAGNOSTICHE		11	0,00	17.895,98	1.029.514,29 C
[illegible]						
[illegible]				808.581,79	1.581.381,55	1.329.314,19 C

CONTO	DESCRIZIONE					
[illegible]	- RIMBORSI SERVIZIO MEDICINE TT					
[illegible]	- RIMBORSI MEDICINE TT			SALDO APERTURA:	111.340,87 C	
[illegible]						
[illegible]	SOTTOSOPRA MANDALARI	01100101040001	11	67.741,69	0,00	83.689,03 C
[illegible]	SOTTOSOPRA DI SCARPERTTIVE	01100101040001	11	61.751,34	0,00	11.874,96 C
[illegible]	SOTTOSOPRA MOTTARA	01100101040001	11	14.814,64	0,00	2.845,00 C
[illegible]						
[illegible]	PRESTAZIONI LAVO	01100101040001	11	0,00	40.765,83	37.920,83 C
[illegible]	PRESTAZIONI VIA	01100101040001	11	0,00	5.320,00	43.220,83 C
[illegible]	PRESTAZIONI MOTTARA	01100101040001	11	0,00	1.830,00	45.050,83 C
[illegible]	PRESTAZIONI SERVIZ CENTER	01100101040001	11	0,00	14.605,00	59.655,83 C
[illegible]						
[illegible]				154.100,03	62.459,00	59.655,83 C

CONTO	DESCRIZIONE					
[illegible]	- FONDI GARANZIA AU					
[illegible]	- FONDI PRESTIGE AU			SALDO APERTURA:	229.987,96 C	
[illegible]						
[illegible]	REF. 40.- 834 - PLEVISIVEG CR		11	0,00	1.000,00	230.229,53 C
[illegible]	DETT. DA 57969 - PAG MED E CHEMICIS	11100010010401	11	61.940,24	0,00	292.690,29 C
[illegible]	PLUS. AV 2100484 - LUCRA SOMMINISTRA E	11100010010405	11	191,44	0,00	292.781,73 C
[illegible]	DETT. DA 6123715 - LUNGO CONSIGLIERIS E	11100010010407	11	512,57	0,00	293.225,29 C
[illegible]	FTELIVP.VOL REF. 2023713-LUNGO CONSULT	01000101010002	11	24,00	0,00	293.224,29 C
[illegible]	MINU. DI 1171 - ELEVAZIONES DE	11100010010509	11	2.500,00	0,00	295.724,29 C
[illegible]	MINU. AV 719 - 0 VENTONA NOTA	11100010010505	11	1.200,00	0,00	296.924,29 C
[illegible]	MINU. AV 102 - LUNGAI AMMINISTRAZ. C	11100010010505	11	926,00	0,00	297.850,29 C
[illegible]						
[illegible]	REF. 01.- 2109 - LATTERERIA MIX VENDE		11	0,00	23.475,29	287.859,67 C
[illegible]	REF. 91.- 331 - ELETTROMAGNETARI COM.		11	0,00	466,00	287.765,67 C
[illegible]	REF. 99.- 1981 - FVI PRVI E CERT PASS		11	0,00	29.066,29	307.831,67 C
[illegible]						
[illegible]	REF. 97.- 11994 - CONCTAR		11	0,00	3.195,00	314.026,67 C
[illegible]	REF. 97.- 11111 - PIANTIA		11	0,00	6.467,04	317.417,96 C
[illegible]	REF ASTRA 64439 - -ELIMINAQUIERE CON.	11100010020001	11	484,00	0,00	318.941,96 C
[illegible]						
[illegible]	REF. 96.- 197 - CONTRIA		11	0,00	280,00	317.221,96 C
[illegible]	PLUS. AV 2434241 - TELEGRAFICA	11100010010505	11	1.100,00	0,00	318.321,96 C
[illegible]	DETT. TT 6103 - GRIGLIATI INFERMIERI	11100010010505	11	635,00	0,00	318.956,96 C
[illegible]	PLUS. AV 571 - REG.CONSOLIDATA	11100010010505	11	1.744,00	0,00	321.881,96 C
[illegible]						
[illegible]	DETT. AV 11543 - PAG MED E CHEMICIS	11100010010505	11	192,80	0,00	321.874,16 C
[illegible]	PLUS. AV 11547 - PAG MED E CHEMICIS	11100010010505	11	480,00	0,00	322.048,16 C
[illegible]	PLUS. AV 24014 - PAG MED E CHEMICIS	11100010010505	11	97,20	0,00	322.330,20 C
[illegible]						
[illegible]	REF. 00.- 115 - [illegible]		11	0,00	1.250,00	322.480,20 C
[illegible]	REF. 00.- 2242 - ESAT DOCS PRODOTTO		11	0,00	2.700,00	325.230,20 C
[illegible]	VOLP PAY.VOL.4150775 - PAGAM FACEL	01100101010004	11	0,00	890,00	326.440,15 C
[illegible]	DETT. DO 4734870 - PAGAM FACIL	11100010010505	11	830,00	0,00	325.250,20 C
[illegible]	DETT. DP 2242 - ESAT DOCS PRODOTTO	11100010010505	11	1.190,00	0,00	323.460,20 C
[illegible]	DETT. AV 149 - - PAG MED E CHEMICIS	11100010010505	11	18.895,59	0,00	293.590,67 C

30/04/2020						
[illegible]	MOTO. HP 14154 - 2W3 REI E COMERCIO	[illegible]	15	4.341,72	3,00	289.217,68 C
[illegible]	MOTO. HP 113 - 9598-TECH MONITORING	[illegible]	11	1.292,00	6,00	289.217,68 C
15/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 11977 - NOVAGUA CONTROLE DA		15	0,00	1.468,00	288.645,68 C
[illegible]	MOTO. HP 1000015 - INTERNET DEVELOPMENT	11.[illegible]/0257	11	8.015,68	0,00	288.645,68 C
[illegible]	MOTO. HP 14773 - 07R000	11.[illegible]/0257	11	956,95	0,00	284.703,68 C
[illegible]	MOTO/CONTROL EQU. 14772-07R000	31.[illegible]/0257	11	54,37	0,00	284.651,12 C
[illegible]	MOTO. HP 19184 - SERVIDOR/DESK DO BRAS	11.[illegible]/0257	11	831,96	0,00	283.329,16 C
[illegible]	MOTO. HP 17977 - NOVAGUA CONTROLE AR	11.[illegible]/0257	11	1.098,00	0,00	282.231,16 C
24/04/2020						
[illegible]	REF. HP. 14154 - 2W3 REI E COMERCIO		15	0,00	12.712,43	296.333,59 C
[illegible]	REF. HP. 3331 - ELE		15	0,00	1.216,00	297.549,59 C
27/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 2720111 - GERADOR PACIFICO RIB		15	0,00	316,00	297.765,59 C
[illegible]	REF. ST. 2329434 - LUVAS DIREITAMENTE E		11	0,00	197,34	298.530,93 C
[illegible]	REF. ST. 1744781 - TOTVS 6/0		11	0,00	2.478,77	301.010,00 C
[illegible]	REF. ST. 70 - 18FC TAYANAS CAIXAS		15	0,00	1.880,00	302.890,00 C
[illegible]	SUB REF.ST 1347178 - 2BM	81.[illegible]/0257	11	0,00	2.036,34	304.926,34 C
28/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 14154 - 2W3 REI E COMERCIO		15	0,00	2.681,80	307.608,14 C
[illegible]	REF. ST. 14154 - 2W3 REI E COMERCIO		11	0,00	2.283,57	309.756,14 C
[illegible]	REF. ST. 14154 - 2W3 REI E COMERCIO		68	0,00	856,72	310.660,86 C
[illegible]	REF. ST. 14154 - 2W3 REI E COMERCIO		15	0,00	1.566,65	312.453,51 C
[illegible]	REF. ST. 14154 - 2W3 REI E COMERCIO		15	0,00	777,87	313.138,74 C
[illegible]	REF. ST. 6393 - SOLUCAOES INFORMATICA		15	0,00	956,00	314.488,74 C
[illegible]	MOTO. HP 4993 - CALCADOS INFORMATICA	[illegible]/0257	11	650,00	0,00	313.138,74 C
[illegible]	MOTO. HP 5393 - CONST DIVIDAD E PROG	[illegible]/0257	11	1.990,00	0,00	311.148,74 C
[illegible]	MOTO. HP 1744781 - TOTVS 6/0	[illegible]/0257	11	1.478,77	0,00	307.760,97 C
[illegible]	MOTO. ST 1787276 - 2BM	[illegible]/0257	11	2.036,34	0,00	305.672,63 C
[illegible]	MOTO. HP 2370830 - LUVAS CONSULTORIA E	[illegible]/0257	11	147,14	0,00	305.525,49 C
[illegible]	MOTO. HP 2329433 - LUVAMOS PALESTRI MTA	[illegible]/0257	11	316,00	0,00	305.209,49 C
[illegible]	MOTO. HP 70 - 18FC TAYANAS CAIXAS	[illegible]/0257	11	440,00	0,00	304.769,49 C
[illegible]	MOTO. HP 27 - 47000 COMERCIO SERVI	[illegible]/0257	11	136,00	0,00	304.633,49 C
[illegible]	MOTO. HP 27 - 47000 COMERCIO SERVI	[illegible]/0257	11	136,00	0,00	304.497,49 C
22/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 4301 - 5TTRTTTT		11	0,00	696,00	307.474,73 C
21/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 111 - P R MANAUS SERV DE P		11	0,00	388,00	301.790,74 C
[illegible]	REF. ST. 7000496 - 2WL00		11	0,00	6.316,40	308.015,14 C
[illegible]	REF. ST. 70 - R. S. COMERCIO E SER		11	0,00	600,00	308.615,14 C
[illegible]	REF. ST. 82 - 3333 MARCIO DOS UAUT		11	0,00	193,00	308.780,14 C
[illegible]	REF. ST. 82 - 33111 S. COMERCIO		11	0,00	5.570,00	314.456,99 C
[illegible]	REF. ST. 6473 - TECNOLOGICO PLASTICO		11	0,00	1.122,40	315.579,39 C
[illegible]	REF. ST. 300 - TECNOLOGIA TECNOLOGIA C		11	0,00	191,40	315.770,79 C
[illegible]	REF. ST. 2320111 - AUGA BOMBA MANAGEMENT		11	0,00	530,10	316.300,89 C
[illegible]	SUB REF.ST 19109 - 2LMES BOIA	81.[illegible]/0257	11	0,00	1.111,00	317.411,89 C
[illegible]	REF ALTER 2320101 - /TECNOPRATIL PLASTICO	11.[illegible]/0257	11	2.322,43	0,00	315.089,46 C
[illegible]	MOTO. ST 44509 - LUBAS BOIA	11.[illegible]/0257	11	1.111,00	0,00	313.978,46 C
[illegible]	MOTO. HP 12 - 14000 S MANUTENCAO	11.[illegible]/0257	11	4.308,59	0,00	309.669,87 C
[illegible]	MOTO. HP 82 - 3333 MARCIO DOS UAUT	11.[illegible]/0257	11	70,00	0,00	309.599,87 C
[illegible]	MOTO. HP 84 - 70000 S. CASTELAO	11.[illegible]/0257	11	2.784,73	0,00	306.815,14 C
[illegible]	MOTO. HP 230454 - 7A7RA	11.[illegible]/0257	11	92,00	0,00	306.723,14 C
[illegible]	MOTO. HP 1483 - FLP 3000 S ZERO KADU	11.[illegible]/0257	11	20.040,20	0,00	286.683,41 C
[illegible]	MOTO. HP 2168 - LAVAGENTA MIO VERAIE	11.[illegible]/0257	11	23.672,00	0,00	262.991,41 C
[illegible]	MOTO. HP 168 - 1666 HAS 7A4TAR	11.[illegible]/0257	11	5.840,00	0,00	257.151,41 C
[illegible]	MOTO. HP 111 - S. S. COMERCIO E ASS	11.[illegible]/0257	11	899,00	0,00	256.252,41 C
29/04/2020						
[illegible]	MOTO. ST 221 - 5TR4TTCR	11.[illegible]/0257	11	286,00	0,00	255.966,41 C
[illegible]	MOTO. HP 14154 - 2W3 REI E COMERCIO	11.[illegible]/0257	11	12.712,43	0,00	243.253,98 C
[illegible]	MOTO. ST 142 - P R MANAUS SERV DE P	11.[illegible]/0257	11	388,00	0,00	242.865,98 C
[illegible]	MOTO. HP 441 - TERRENA PATRIMONIO C	11.[illegible]/0257	11	331,00	0,00	242.534,98 C
[illegible]	MOTO. ST 2320111 - AUGA BOMBA MANAGEMENT	11.[illegible]/0257	11	530,10	0,00	242.004,88 C
[illegible]	MOTO. HP 2320999 - 5ALES	11.[illegible]/0257	11	2.404,50	0,00	239.600,38 C
[illegible]	[illegible] 1000194-SALES	21.[illegible]/0257	11	145,08	0,00	239.455,44 C
[illegible]	MOTO. HP 2320999 - 5ALES	11.[illegible]/0257	11	195,48	0,00	239.259,96 C
[illegible]	[illegible] 2320194-SALES	21.[illegible]/0257	11	13,26	0,00	239.247,70 C
28/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 41714 - 130		11	0,00	4.991,79	230.549,08 C
30/04/2020						
[illegible]	REF. ST. 2720 - AUTOCAT C A ANALIS		11	0,00	2.520,00	233.069,08 C
[illegible]	REF. ST. 6713 - 7A4		15	0,00	4.682,47	237.751,55 C
[illegible]	REF. ST. 6414 - 2MLAMAR INFORMATICA		11	0,00	4.245,00	241.996,55 C
[illegible]	REF. ST. 41257 - PROGRESS VESTUAD AMAZ		11	0,00	2.444,00	244.440,55 C
[illegible]	REF. ST. 6713 - 4L ESSENCIAIS LOJAS,		11	0,00	13.085,00	257.525,55 C
[illegible]	REF. ST. 7A4 - T A CALCULOS COMERCI		11	0,00	200,00	257.725,55 C
[illegible]	REF. ST. 300 - 1SEMA TECNO SERVICO		11	0,00	605,00	258.330,55 C
[illegible]	REF. ST. 1728 - 1000 MARCELINO 0000		11	0,00	11.805,00	270.135,55 C



CODICE/DESCRIZIONE	SCADENZA	CAUSALE	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATTUALE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Totale da trasp...

	12.728,27	27.779,68	76.216,41 C

CONTO DESCRIZIONE

[illegible] - [illegible]

CONTO - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIORE 18.316,99 C

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÓD. VÍNCULO/CARGO	DESCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO	FAIXA	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO ATUAL
30/04/2025						
00000000100000001	SALÁRIO A PAGAR CFE POL.REF: 04/2025	411010101001	11	0,00	878.641,96	878.641,96 C
00000000100000002	SALÁRIO A PAGAR REF: 04/2025	411010101002	11	0,00	15.399,70	894.041,66 C
00000000100000003	SALÁRIO A PAGAR CFE POL.REF: 04/2025	411010101003	11	0,00	73.691,68	967.733,34 C
00000000100000004	SALÁRIO A PAGAR CFE POL. REF: 04/2025	411010101004	11	0,00	87.827,77	1.055.561,11 C
00000000100000005	PENSÃO A PAGAR CFE POL. REF: 04/2025	411010102001	11	0,00	43.027,94	1.098.589,05 C
00000000100000006	AUXÍLIO DOENÇA/ACIDENTÁRIO REF: 04/2025	411010102002	11	0,00	3.822,47	1.102.411,52 C
00000000100000007	LICENÇA-CFE POL. REF: 04/2025	411010103001	11	0,00	3.327,85	1.105.739,37 C
00000000100000008	AUXÍLIO INSOLVÊNCIA/DOENÇA REF: 04/2025	411010103002	11	0,00	325,67	1.106.065,04 C
00000000100000009	LICENÇA-CFE POL. REF: 04/2025	411010104001	11	0,00	548,61	1.106.613,65 C
00000000100000010	RES.VOL.AV.PREVID REF: 04/2025	211010103001	11	0,00	43,94	1.106.657,59 C
00000000100000011	AUXÍLIO DOENÇA/ACIDENTÁRIO CFE POL. REF: 04/2025	211010103002	11	0,00	134,78	1.106.792,37 C
00000000100000012	PENSÃO A PAGAR CFE PLANO REF: 04/2025	211010103003	11	0,00	1.025,47	1.107.817,84 C
00000000100000013	IRRF A PAGAR CFE POL. REF: 04/2025	211010103004	11	28.437,18	0,00	1.079.380,66 C
00000000100000014	IRRF S/SALÁRIO CFE POL. REF: 04/2025	211010103005	11	3.064,10	0,00	1.076.316,56 C
00000000100000015	IRRF S/FÉRIAS CFE POL. REF: 04/2025	211010103006	11	112,58	0,00	1.076.203,98 C
00000000100000016	IRRF S/FÉRIAS CFE POL. REF: 04/2025	211010103007	11	28,14	0,00	1.076.175,84 C
00000000100000017	IRRF S/GRATIFICAÇÃO CFE POL. REF: 04/2025	211010103008	11	29.747,85	0,00	1.046.428,00 C
00000000100000018	PENS.ALIM/FÉRIAS CFE POL.REF: 04/2025	411010103001	11	10.776,33	0,00	1.035.651,67 C
00000000100000019	DESC.INSS/SALÁRIO CFE POL. REF: 04/2025	411010111001	11	1.065,60	0,00	1.034.586,07 C
00000000100000020	DED.PENS.ALIM. CFE POL. REF: 04/2025	111010103001	11	35.738,77	0,00	998.847,30 C
00000000100000021	DED.IRRF S/SALÁRIO REF: 04/2025	211010103009	11	29.282,75	0,00	969.564,55 C
00000000100000022	DESC.FALTA/ATRASO REF: 04/2025	411010111002	11	21.107,00	0,00	948.457,55 C
00000000100000023	DESC.FALTA ATRASO/HORA REF: 04/2025	411010112001	11	562,38	0,00	947.895,17 C
00000000100000024	DED.FÉRIAS CFE POL. REF: 04/2025	211010103010	11	2.104,47	0,00	945.790,70 C
00000000100000025	CONTRIB.SIND/ASSOCIATIVA REF: 04/2025	211010103011	11	692,12	0,00	945.098,58 C
00000000100000026	PCA, CARGA CFE POL REF: REF: 04/2025	211010103012	11	0,00	2.317,50	947.416,08 C
00000000100000027	SALÁRIO A PAGAR REF: 04/2025	411010101005	11	0,00	1.744,98	949.161,06 C
00000000100000028	DESC.13.SAL CFE POL. REF: 04/2025	211010103013	11	0,00	156,73	949.317,79 C
00000000100000029	REF: 04/2025	411010112002	11	0,00	2.179,23	951.497,02 C
00000000100000030	DESC.SALÁRIO CFE POL. REF: 04/2025	411010112003	11	0,00	1.602,74	953.099,76 C
00000000100000031	DESC.CONTR.SIND/CFE POL. REF: 04/2025	411010112004	11	1.052,04	0,00	952.047,72 C
00000000100000032	REF: 04/2025	411010112005	11	3.109,19	0,00	948.938,53 C
00000000100000033	DESC.ALIMENTOS - CFE POL. REF: 04/2025	211010103014	11	608,47	0,00	948.330,06 C
00000000100000034	IRRF S/FÉRIAS CFE POL. REF: 04/2025	211010103015	11	1.157,48	0,00	947.172,58 C
00000000100000035	DESCONT ALIMENT.CFE POL. REF: 04/2025	211010103016	11	772,03	0,00	946.400,55 C
00000000100000036	SALÁRIO FAMÍLIA CFE POL REF: 04/2025	411010112006	11	0,00	921,58	947.322,13 C
00000000100000037	DED.PREVIDÊNCIA CFE POL REF: 04/2025	211010103017	11	0,00	4.360,54	942.961,59 C
T o t a l d a f o l h a --->				176.191,58	894.790,59	942.961,59 C

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
211010101	- OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SALÁRIOS

CONTA - 211010101010 - SALÁRIOS A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 1.455,84 C

30/04/2025						
00000000100000001	NOTA: NTA 000001778 - FUNAE - ADIANTAMENTO	111000101001	11	3.960,00	0,00	595,84 C
00000000100000002	NOTA: NTA 000001778 - FUNAE - ADIANTAMENTO	111000101002	11	12.411,00	0,00	13.006,84 C
00000000100000003	NOTA: NTA 000001778 - FUNAE - ADIANTAMENTO	111000101003	11	3.600,00	0,00	16.606,84 C
00000000100000004	NOTA: NTA 000001778 - FUNAE - ADIANTAMENTO	111000101004	11	1.915,12	0,00	18.506,96 C
29/04/2025						
00000000100000005	NOTA: NTA 000001780 - FUNAE - ADIANTAMENTO	111000101005	11	5.731,63	0,00	12.297,87 C
28/04/2025						
00000000100000006	NOTA: NTA 000001781 - FUNAE - ADIANTAMENTO	111000101006	11	595,94	0,00	12.936,89 C
30/04/2025						
00000000100000007	DED.PENS.ALIMENTÍCIA REF: 04/2025	211000101001	11	0,00	29.282,75	2.655,86 C
T o t a l d a f o l h a --->				28.282,75	29.282,75	2.655,86 C

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
211010101	- OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SALÁRIOS

CONTA - 211010101014 — IRRF S/SALÁRIO A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 0,00

30/04/2025						
00000000100000001	NOTA: NTA 000001781 - FUNAE (3º ADIANTA	111000101007	11	19.680,00	0,00	19.680,00 C
T o t a l d a f o l h a --->				19.680,00	0,00	19.680,00 C

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
211010101	- OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SALÁRIOS

CONTA - 211010101015 — IRRF S/SALÁRIO A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 951,51 C

30/04/2025						
00000000100000001	NOTA: NTA 000001781 - FUNAE - ADIANTAM	111000101008	11	595,97	0,00	595,54 C

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTO/DATA/CAUSALE	RIFERIMENTO	CONTROPARTITA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e d e l c o n t o ...				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTO	DESCRIZIONE
[illegible]	- [illegible]

CONTO - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIORE: [illegible]

DATA/CAUSALE	RIFERIMENTO	CONTROPARTITA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e d e l c o n t o ...				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTO	DESCRIZIONE
[illegible]	- [illegible]

CONTO - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIORE: [illegible]

DATA/CAUSALE	RIFERIMENTO	CONTROPARTITA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e d e l c o n t o ...				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTO	DESCRIZIONE
[illegible]	- [illegible]

CONTO - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIORE: [illegible]

DATA/CAUSALE	RIFERIMENTO	CONTROPARTITA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T o t a l e d e l c o n t o ...				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CONTO	DESCRIZIONE
[illegible]	- [illegible]

CONTO - [illegible] - [illegible] SALDO ANTERIORE: [illegible]

DATA/CAUSALE	RIFERIMENTO	CONTROPARTITA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO FINALE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

SALDO MAYORIZADO AL 31/12/2020 AL 31/12/2020

FECHA	DESCRIPCIÓN	COMPROBANTE	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
30/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
T O T A L E S				[illegible]	[illegible]	[illegible]

CUENTA DESCRIPCIÓN

[illegible] - [illegible]

[illegible] - [illegible] SALDO ANTERIOR: [illegible]

01/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02/04/2020						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FECHA	DESCRIPCIÓN	CONTRAPARTIDA	ASIENTO	DEBITO	CREDITO	SALDO ACUMULADO
01/04/2023						
03/04/2023	REF. 1843 DE: 22123 - FLORISTA		13	0,69	126,82	17.177,99 C
03/04/2023	REF. 1845 DE: 4455 - MOLINOS CENTRO CLI		13	0,69	126,84	17.303,14 C
03/04/2023	REF. 1847 DE: 4456 - MOLINOS CENTRO CLI		13	0,69	69,39	17.194,72 C
03/04/2023	REF. 1849 DE: 7201 - AGENTTEAL DE ESPAÑA		13	0,69	161,27	17.835,99 C
03/04/2023	REF. 1851 DE: 7121 - ASOCIACIÓN DE ESPAÑA		13	0,69	297,69	18.134,69 C
04/04/2023						
04/04/2023	ADOL. EL 01/07/1957 - CAIXA	11150210100023	13	23.186,40	0,00	1.371,57 C
05/04/2023						
05/04/2023	REF. 1861 DE: 474 - BEARCALEAU, CHAVEZ		13	0,69	1.846,89	2.530,49 C
27/04/2023						
27/04/2023	REF. 1885 DE: [illegible] - ARIZA		13	0,69	146,82	1.676,64 C
27/04/2023	REF. 1887 DE: 136 - DE CLINICOS MEDIC		13	0,69	2.229,75	4.906,11 C
27/04/2023	REF. 1889 DE: 145 - ERLINDA CLARILA MED		13	0,69	1.360,69	6.266,91 C
27/04/2023	REF. 1891 DE: 2231470 - I.C.P DEP MED		13	0,69	1.237,50	9.444,11 C
27/04/2023	REF. 1893 DE: 274 - ERLIE & ROSA SERV.		13	0,69	345,03	9.795,11 C
27/04/2023	REF. 1895 DE: 207 - LUNGIL EJERCICIO MED		13	0,69	42,00	9.833,11 C
27/04/2023	REF. 1897 DE: 753 - LS NORTE ASISTENCIA		13	0,69	105,05	9.938,11 C
27/04/2023	REF. 1899 DE: 205 - SEPPO EXPOSITORES		13	0,69	210,84	10.148,11 C
27/04/2023	REF. 1901 DE: 457 - BEARCALEAU, CHAVEZ		13	0,69	1.426,69	11.615,99 C
27/04/2023	REF. 1903 DE: 75 - CONSULTAS ASOCIADAS		13	0,69	1.779,39	13.385,59 C
28/04/2023						
28/04/2023	REF. 1905 DE: 240 - BAYTER E HNOS		13	0,69	1.229,50	14.744,93 C
28/04/2023	REF. 1907 DE: 47118 - IDC		13	0,69	75,50	14.826,81 C
30/04/2023						
30/04/2023	REF. 1909 DE: 1369 - CYLL LEPS MEDICOS		13	0,69	748,59	15.572,76 C
30/04/2023	REF. 1911 DE: 41712 - IDC		13	0,69	75,50	15.647,68 C
30/04/2023	REF. 1913 DE: 4456 - NUTRITERAPICA		13	0,69	0,69	15.646,67 C
30/04/2023	REF. 1915 DE: 4525 - NUTRITERAPICA		13	0,69	0,69	15.646,04 C
30/04/2023	REF. 1917 DE: 11257 - PROTESUR DEPTO A		13	0,69	25,99	15.652,64 C
30/04/2023	REF. 1919 DE: 4213 - EL ENCUADRATA ASAP		13	0,69	105,00	15.661,33 C
30/04/2023	REF. 1921 DE: 1719 - INST ANALGESIAS AM		13	0,69	180,90	15.831,03 C
30/04/2023	REF. 1923 DE: 2221046 - SALUD		13	0,69	168,79	15.946,74 C
30/04/2023	REF. 1925 DE: 21 - MICAS ILUSERIA CAMA		13	0,69	1.846,59	17.655,43 C
30/04/2023	REF. 1927 DE: 23567 - CONTROL LAB CONT		13	0,69	65,08	17.678,34 C
30/04/2023	REF. 1929 DE: 247 - FLUJO CRUELTY LAB		13	0,69	86,40	17.733,43 C
30/04/2023	REF. 1931 DE: 45 - SIGN		13	0,69	955,50	18.075,84 C
30/04/2023	REF. 1933 DE: 4331 - MICLIUS CENTRO CLI		13	0,69	72,58	18.148,43 C
30/04/2023	REF. 1935 DE: 4227 - ALKEMA		13	0,69	65,50	18.183,62 C
30/04/2023	REF. 1937 DE: 71044 - STERRAC		13	0,69	11,29	18.204,69 C
30/04/2023	REF. 1939 DE: 541402 - DE - 01040301010		13	0,69	276,02	18.477,33 C
30/04/2023	REF. 1941 DE: 43034 - MATRIZ 31178864 E		13	0,69	17,51	18.494,53 C
30/04/2023	REF. 1943 DE: 43035 - MATRIZ 31178864 E		13	0,69	86,34	18.568,87 C
Totales de cuenta ==>				23.186,40	18.009,83	18.568,87 C

CUENTA	DESCRIPCIÓN
21040100	- OBRIGACIONES TRIBUTARIAS MUNICIPALES

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
21040100	- OBRIGACIONES TRIBUTARIAS MUNICIPALES					
[illegible]	- TASA DE TERCIARIA A BELGIEN		SALDO ANTERIOR:		3.194,97 C	
15/04/2023						
15/04/2023	REF. 1923 DE: 13917 - REMEDIOS CENTRALE		13	0,69	132,50	3.418,85 C
28/04/2023						
28/04/2023	DOTO. 782 DE 4 - CAIXA	11150010210009	14	2.189,69	0,00	844,84 C
29/04/2023						
29/04/2023	DOTO. 782 DE 14713 - CAIXA	11150010210009	13	123,31	0,00	705,14 C
29/04/2023	DOTO. 130 DE 423 - CAIXA	11150010210009	13	698,00	0,00	466,84 C
29/04/2023	DOTO. 130 DE 14201 - CAIXA	11150010210009	13	280,84	0,00	186,00 C
30/04/2023						
30/04/2023	REF. 1923 DE: 11257 - PROTESUR DEPTO A		13	0,69	325,49	461,49 C
30/04/2023	REF. 1925 DE: 47 - SIGN		13	0,69	2.585,92	3.046,44 C
30/04/2023	MAY. 1923 DE: 41240 - STERRAC		13	0,69	123,91	3.170,99 C
Totales de cuenta ==>				3.186,69	3.170,99	3.170,99 C

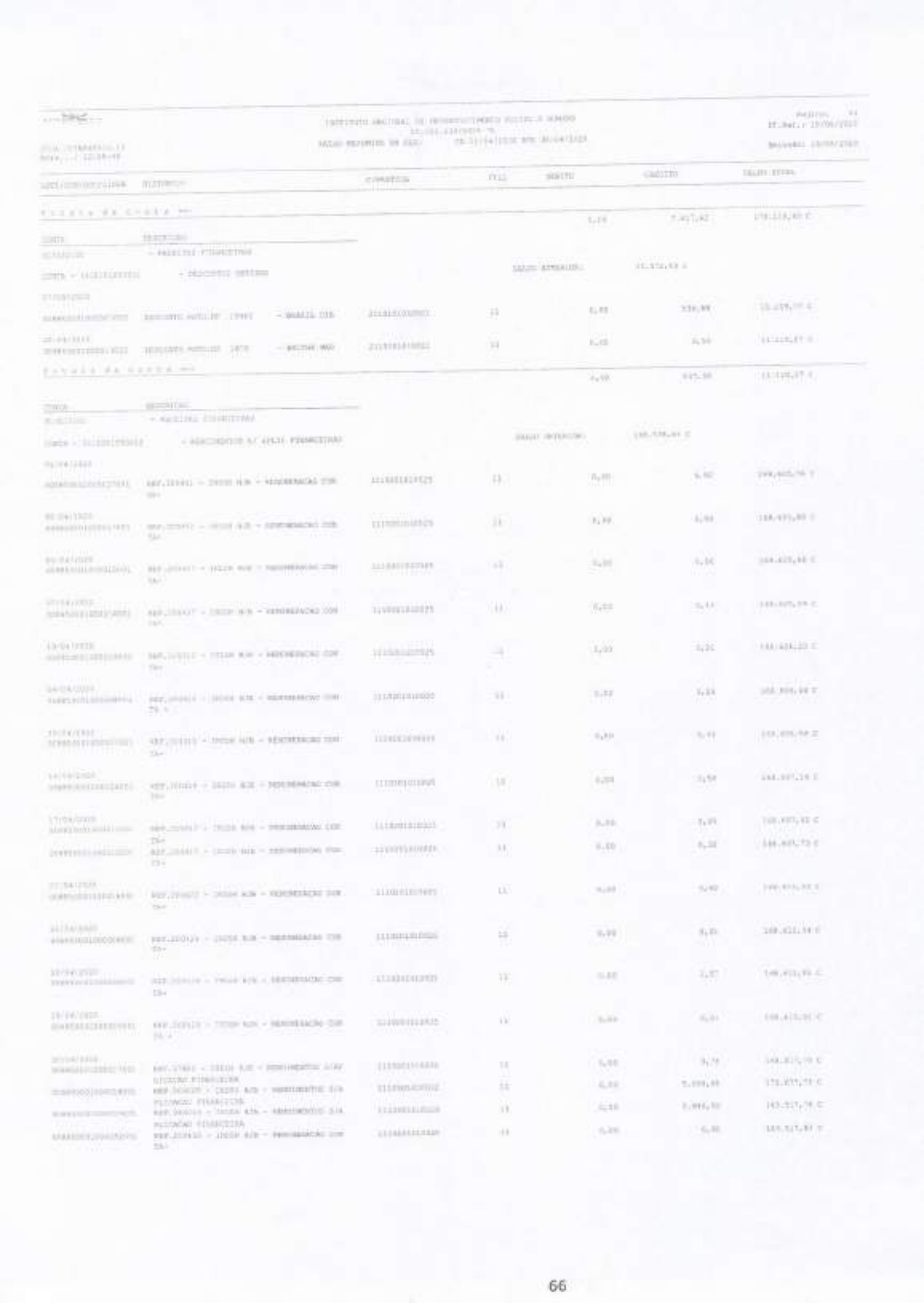
CUENTA	DESCRIPCIÓN
21050100	- CUENTAS A PAGAR

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
21050100	- CUENTAS A PAGAR					
[illegible]	- BANCO TERC COMPARTILLADA-DEUD ADM		SALDO ANTERIOR:		19.350,13 C	
01/04/2023						
01/04/2023	ADOL. REC 0/2021 - [illegible] - DEUD ADM	11150010210009	13	194.358,13	0,00	0,00

[illegible]

[illegible]

[illegible]



66

CUENTA	DESCRIPCION	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
T o t a l e s d e C u e n t a ==>		6,60	18.418,35	183.517,65 C
CUENTA	DESCRIPCION			
1-1110-00	- ASESORIAS FINANCIERAS			
CUENTA - 1-1110-1-222222	- I.V.A. CREDITO FISCAL	SALDO ANTERIOR:	28.894,61 C	
30/06/2008				
0000000000000000	ASP.240170 - ASESORIA - 18 H/HOMBRE APLICAC	1110001010029	11	114,17	0,00	28.980,78 C
0000000000000000	AJ RTO#0008788 ASP.240167 - ASESORIA - 18 H/APLICACION RT 0008788	1110001010031	11	7,49	0,00	28.988,28 C
30/06/2008						
0000000000000000	ASP.240166 - ASESORIA - 70 H/HOMB APLICAC	1110001010029	11	9,10	0,00	28.988,84 C
0000000000000000	AJ RTO#0008788 ASP.240133 - ASESORIA - 28 H/HOMBRE APLICAC	1110001010029	11	136,10	0,00	29.124,94 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240134 - ASESORIA - 28 H/HOMB APLICAC	1110001010029	11	136,88	0,00	29.261,82 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240167 - ASESORIA - 10 H/HOMB APLICAC	1110001010033	11	140,69	0,00	29.402,51 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240132 - ASESORIA - 96 H/HOMBRE APLICAC	1110001010029	11	78,99	0,00	29.481,50 C
0000000000000000	AJ RTO#0008788 ASP.240132 - ASESORIA - 28 H/HOMBRE APLICAC	1110001010031	11	270,88	0,00	29.756,38 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240167 - ASESORIA - 16 H/HOMB APLICAC	1110001010029	11	949,19	0,00	30.705,58 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240167 - ASESORIA - 20 H/HOMB APLICAC	1110001010029	11	25,04	0,00	30.730,58 C
0000000000000000	AJ RTO#0008788 ASP.240167 - ASESORIA - 28 H/HOMBRE APLICAC	1110001010029	11	106,93	0,00	30.837,57 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240166 - ASESORIA - 24 H/HOMB APLICAC	1110001010029	11	102,79	0,00	30.940,36 C
30/06/2008	AJ RTO#0008788					
0000000000000000	ASP.240164 - ASESORIA - 36 H/HOMB APLICAC	1110001010029	11	78,33	0,00	31.018,69 C
T o t a l e s d e C u e n t a ==>		2.154,97	0,00	31.018,69 C
CUENTA	DESCRIPCION			
2-1110-00	- ASESORIA FISCAL - CONTABILIDADES			
CUENTA - 2-1110-2-222222	- IMPUESTO SOBRE SUELDOS Y SALARIOS	SALDO ANTERIOR:	3.813.137,07 C	
30/06/2008				
0000000000000000	PAG. CUENTAS CORRIENTES UNION 0413322	2P0000000000	11	0,00	388.301,37	4.201.438,44 C
T o t a l e s d e C u e n t a ==>		0,00	388.301,37	4.201.438,44 C
CUENTA	DESCRIPCION			
2-1111-00	- GERENCIA FISCAL - CONTABILIDADES			
CUENTA - 2-1111-2-222222	- IMPUESTO - GERENCIA FISCAL	SALDO ANTERIOR:	1.696.000,00 C	
30/06/2008				
0000000000000000	DEP. CUENTAS CORRIENTES IMPUESTO 0413322	2P0000000000	11	0,00	99.000,00	1.595.000,00 C
T o t a l e s d e C u e n t a ==>		0,00	99.000,00	1.595.000,00 C
CUENTA	DESCRIPCION			
2-1112-00	- IMPUESTOS SOBRE CAPITAL - VARIOS PROVEEDO			
CUENTA - 2-1112-2-222222	- SALARIOS E INGRESOS	SALDO ANTERIOR:	17.268.434,50 C	
30/06/2008				
0000000000000000	ASIENTOS A PAGAR POR FOL REF: 30/2007	2100000000000	11	474.691,58	0,00	17.965.126,08 C

PROVINCIA BRACIERA DE DESARROLLO PORCINO S.A.U.
42.875.436/0014-79
SALDO ACUMULADO EN $$$$ DE 01/08/2021 HASTA 31/08/2021

FECHA	DESCRIPCION	COMPROBANTE	PAGO	DEBITO	CREDITO	SALDO $$$$$
	SALDO ANTERIOR					12.875.437,70 D
				10.805,71	0,00	12.886.243,41 D
				14.951,23	0,00	12.901.194,64 D
				18.947,77	0,00	12.920.142,41 D
				0,00	10.779,44	12.909.362,97 D
				0,00	1.044,62	12.908.318,35 D
				0,00	992,99	12.907.325,36 D
				0,00	0,00	12.907.325,36 D
				1.784,49	0,00	12.909.109,85 D
				2.832,29	0,00	12.911.942,14 D
				0,00	1.454,94	12.910.487,20 D
				0,00	1.215,49	12.909.271,71 D
				0,00	0,00	12.909.271,71 D
	Totales de cuenta --->			631.597,02	17.211,97	12.909.271,71 D

CUENTA DESCRIPCION

41111111	- CREDITOS CON PERSONAL - SUELDO PROVISION					
CUENTA - 41111111111114	- PERSONAL EVENTUAL			SALDO ANTERIOR:	213.838,55 D	
30/04/2021						
00000000000000000000	DEPO. TOA 00000000 - TOAR PRUEBAS	21199000000000	14	1.158,42	0,00	214.996,97 D
31/05/2021						
00000000000000000000	DEPO. TOA 00000000 - TOAR PRUEBAS	21199000000000	14	2.972,99	0,00	217.969,96 D
30/06/2021						
00000000000000000000	AJUSTE CREDITO/TRANSFERENCIAS MES: 06/2021	21300000000000	14	3.972,17	0,00	221.941,13 D
	Totales de cuenta --->			7.103,58	0,00	221.941,13 D

CUENTA DESCRIPCION

41111111	- CREDITOS CON PERSONAL - SUELDO PROVISION					
CUENTA - 41111111111114	- PERSONAL EVENTUAL			SALDO ANTERIOR:	11.199,83 D	
30/04/2021						
00000000000000000000	DEPO. 00/00/00	21300000000000	14	3.289,29	0,00	14.489,12 D
	Totales de cuenta --->			3.289,29	0,00	14.489,12 D

CUENTA DESCRIPCION

41111111	- CREDITOS CON PERSONAL - SUELDO PROVISION					
CUENTA - 41111111111114	- PERSONAL EVENTUAL			SALDO ANTERIOR:	198.996,19 D	
30/04/2021						
00000000000000000000	VLR DEC.ACC. 0/00/00 - BRAGA RACIL	21101012400221	11	636,39	0,00	199.632,58 D
31/05/2021						
00000000000000000000	VLR DEC.ACC. 0/00/00 - BRAGA RACIL	21101012400221	11	33.680,00	0,00	233.312,58 D
00000000000000000000	DEDUC/PART TRABAJADORES MAYO 21/2021	21300000000000	11	0,00	33.167,85	200.144,73 D
	Totales de cuenta --->			34.316,39	33.167,85	200.144,73 D

CUENTA DESCRIPCION

41111111	- CREDITOS CON PERSONAL - SUELDO PROVISION					
CUENTA - 41111111111114	- PERSONAL EVENTUAL PRUEBAS - CAR			SALDO ANTERIOR:	194.980,71 D	
30/04/2021						
00000000000000000000	VLR DEC/ACC 04/2021 - CAUSA - CAA - ACC	21700000000000	14	14.811,87	0,00	209.792,58 D
	Totales de cuenta --->			14.811,87	0,00	209.792,58 D

CUENTA DESCRIPCION

41111111	- CREDITOS CON PERSONAL - SUELDO PROVISION					
CUENTA - 41111111111114	- PERSONAL EVENTUAL PRUEBAS - CAR			SALDO ANTERIOR:	64.743,63 D	
30/04/2021						
00000000000000000000	VLR DEC.ACC 04/2021 - CAUSA - CAA - ACC	21700000000000	14	4,99	0,00	64.748,62 D
00000000000000000000	VLR DEC.ACC 04/2021 - CAUSA - CAA - ACC	21700000000000	14	5,99	0,00	64.754,61 D
00000000000000000000	VLR DEC.ACC 04/2021 - CAUSA - CAA - ACC	21700000000000	14	5,99	0,00	64.760,60 D
00000000000000000000	VLR DEC.ACC 04/2021 - CAUSA - CAA - ACC	21700000000000	14	5,99	0,00	64.766,59 D
	Totales de cuenta --->			6,00	0,00	64.766,59 D

[illegible]

[illegible]						
[illegible]						
[illegible]						
[illegible]						

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REF.01. 0041 - CENT KEMET E REMOT		13	32.000,00	0,00	17.249.143,68 D
01/04/2023						
[illegible]	REF.01. 6693 - NUCLEAR CENTER CLINI		14	10.001,00	0,00	17.331.221,68 D
[illegible]	REF.04. 7744 - NUCLEAR CENTER CLINI		13	4.508,96	0,00	17.329.766,68 D
[illegible]	REF.05. 7237 - HOSPITAL DO CORACAO		13	12.818,00	0,00	17.343.176,68 D
[illegible]	REF.01. 7123 - HOSPITAL DO CORACAO		14	17.400,00	0,00	17.360.576,68 D
02/04/2023						
[illegible]	REF.01. 374 - BRASILSUL CHAVES		13	67.762,40	0,00	17.428.276,78 D
03/04/2023						
[illegible]	REF.01. 144 - JB ILUMINAR BARRO		13	128.400,00	0,00	17.557.020,70 D
[illegible]	REF.01. 145 - SALTENA ILUMINA MAIS		13	128.000,00	0,00	17.557.020,70 D
[illegible]	REF.01. 146410 - S.O.S.M SERV MEDICOS		13	32.000,00	0,00	17.589.020,70 D
[illegible]	REF.01. 178 - LELIS & BORGE JEOYL		14	12.000,00	0,00	17.601.020,70 D
[illegible]	REF.01. 107 - LIMAIS SERVICOS MEDI		13	2.000,00	0,00	17.603.020,70 D
[illegible]	REF.01. 747 - LC RIMOS ANALISOMEDIA		13	7.100,00	0,00	17.342.972,70 D
[illegible]	REF.01. 725 - GRUPO ILUMINADOS		14	14.000,00	0,00	17.856.222,70 D
[illegible]	REF.01. 917 - MARCALAMUL CHAVES		13	67.192,40	0,00	18.034.111,10 D
[illegible]	REF.01. 75 - CIVILIZADOS ASSOCIADA		13	128.000,00	0,00	18.170.313,10 D
04/04/2023						
[illegible]	REF.01. 142 - CLINICA CARDIOLOG		13	2.000,00	0,00	18.177.213,10 D
[illegible]	REF.01. 111 - SOLTOS E MEIOS		13	77.200,00	0,00	18.254.413,10 D
05/04/2023						
[illegible]	PRESTACAO 189	01000000000004	14	64.760,00	0,00	18.190.113,10 D
[illegible]	PRESTACAO 4/6	01000000000005	13	2.100,00	0,00	18.247.413,10 D
[illegible]	PRESTACAO MENSAL	01000000000006	13	8.894,00	0,00	18.906.278,10 D
[illegible]	PRESTACAO SERVI CHAVES	01000000000007	13	14.233,00	0,00	18.316.972,10 D
[illegible]	REF.01. 1309 - CPLL SERV MEDICOS		13	55.698,00	0,00	18.044.762,10 D
[illegible]	REF.01. 21 - RITOS CIARETES CRAL		14	110.000,00	0,00	18.478.262,10 D
[illegible]	REF.01. 4510 - NUCLEAR CENTER CLINI		13	4.218,00	0,00	18.482.172,10 D
[illegible]	REF.01. 042505 - SM - CRANDIOTICOS		13	18.188,38	0,00	18.500.360,48 D
[illegible]				1.155.127,14	154.185,42	18.496.360,58 D

[illegible]	[illegible]
[illegible]	- [illegible] CONTRATOS TERCEIROS - PF

[illegible] - [illegible] [illegible] [illegible] SALDO ANTERIOR: 2.271.344,74 D

01/04/2023						
[illegible]	ESTORNO TARIFA CITADOR	01000000000002	13	0,00	660,00	2.270.684,74 D
[illegible]	[illegible] [illegible]	01000000000003	13	0,00	1.100,00	2.269.584,74 D
[illegible]	ESTORNO INTERNET	01000000000004	13	0,00	1.000,40	2.268.584,34 D
[illegible]	ESTORNO TARIF	01000000000005	13	0,00	400,50	2.268.183,84 D
02/04/2023						
[illegible]	REF.01. 17444 - CORRETRA		13	7.100,00	0,00	2.268.183,84 D
[illegible]	REF.01. 22115 - PLANTIN		13	2.737,71	0,00	2.271.229,55 D
03/04/2023						
[illegible]	REF.01. 3 - KIMALEC COMERCIO E		13	3.100,00	0,00	2.274.429,55 D
04/04/2023						
[illegible]	REF.01. 115 - FERR-TECH MANUTENCAO		13	1.200,00	0,00	2.275.629,55 D
[illegible]	REF.01. 102018 - LAPIDEAT MANUTENCAO		13	4.500,00	0,00	2.280.129,55 D
[illegible]	REF.01. 1041 - SAIP CMOS ARARAPAS		13	5.170,00	0,00	2.285.299,55 D
05/04/2023						
[illegible]	REF.01. 13977 - HOTMOBAS CONTROLE RE		14	1.100,00	0,00	2.286.399,55 D
06/04/2023						
[illegible]	REF.01. 202112 - CESARAES PACHECO ECR		13	210,00	0,00	2.286.609,55 D
[illegible]	REF.01. 102034 - DOVOS CONSULTORIA E		13	177,14	0,00	2.286.966,69 D
[illegible]	REF.01. 27911,55 - DOVOS S/A		13	3.674,77	0,00	2.290.632,46 D
[illegible]	REF.01. 31 - SOVOS LEGENDO CHAVE		13	6.000,00	0,00	2.296.632,46 D
[illegible]	REF.01. 73 - SAVE TAVARES CALCEI		14	1.580,00	0,00	2.298.952,46 D
07/04/2023						
[illegible]	REF.01. 4564 - SALARIAL INFORMATICA		13	850,00	0,00	2.300.152,46 D
11/04/2023						
[illegible]	REF.01. 142 - I E BURNES SERV DE P		13	600,00	0,00	2.300.752,46 D
[illegible]	REF.01. 2010004 - SALDO		13	8.368,00	0,00	2.309.840,46 D
[illegible]	REF.01. 251 - D. S. COMERCIO E RAS		13	800,00	0,00	2.310.480,46 D
[illegible]	REF.01. 42 - LICE BRASILS PRE BRAS		13	150,00	0,00	2.310.840,46 D
[illegible]	REF.01. 84 - TIALAS D. CARVALHO		13	5.273,55	0,00	2.316.226,01 D
[illegible]	REF.01. 001 - TECHNAT TECHNOLOGY C		13	451,44	0,00	2.316.547,45 D
[illegible]	REF.01. 1010103 - AGUA BONTE SANEAMENT		13	590,13	0,00	2.317.137,58 D
12/04/2023						
[illegible]	REF.01. 4710 - PIS		14	5.327,93	0,00	2.322.465,51 D

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible] INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO Página: 40
RFC [illegible] 23,443,819/83-79 Fec.Act.: 28/06/2023
Hora [illegible] SALDO MENSUAL DE CUENTAS DEL 01/04/2023 AL 01/04/2023 Emisión: 19/04/2023

CUENTA/SUBCUENTA	DESCRIPCIÓN	CONCEPTO	P/LI	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
01/04/2023						
[illegible]	CHEQUE DE CAJA 26/2023	1120101010109	LI	5,267.44	0.00	258,171.37 D
T o t a l e s d e l d í a ...				5,267.44	0.00	258,171.37 D

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES Y MERCANCÍAS - ARRENDAMIENTO					
CUENTA - 41150100[illegible]	- PISOS CERÁMICOS		SALDO ANTERIOR:	82,346.29 D		
02/04/2023						
[illegible]	CHEQUES DE CAJA CONTRATACIÓN - 04/2023	1120101010104	LI	1,989.74	0.00	84,336.03 D
T o t a l e s d e l d í a ...				1,989.74	0.00	84,336.03 D

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES Y MERCANCÍAS - MEMBRILLOS					
CUENTA - 41150100[illegible]	- MEMBRILLOS DE LAMINATORIO		SALDO ANTERIOR:	1,238,681.39 D		
02/04/2023						
[illegible]	CHEQUES DE ART LAMINATORIO - 04/2023	1120101010014	LI	56,671.22	0.00	1,295,352.61 D
T o t a l e s d e l d í a ...				56,671.22	0.00	1,295,352.61 D

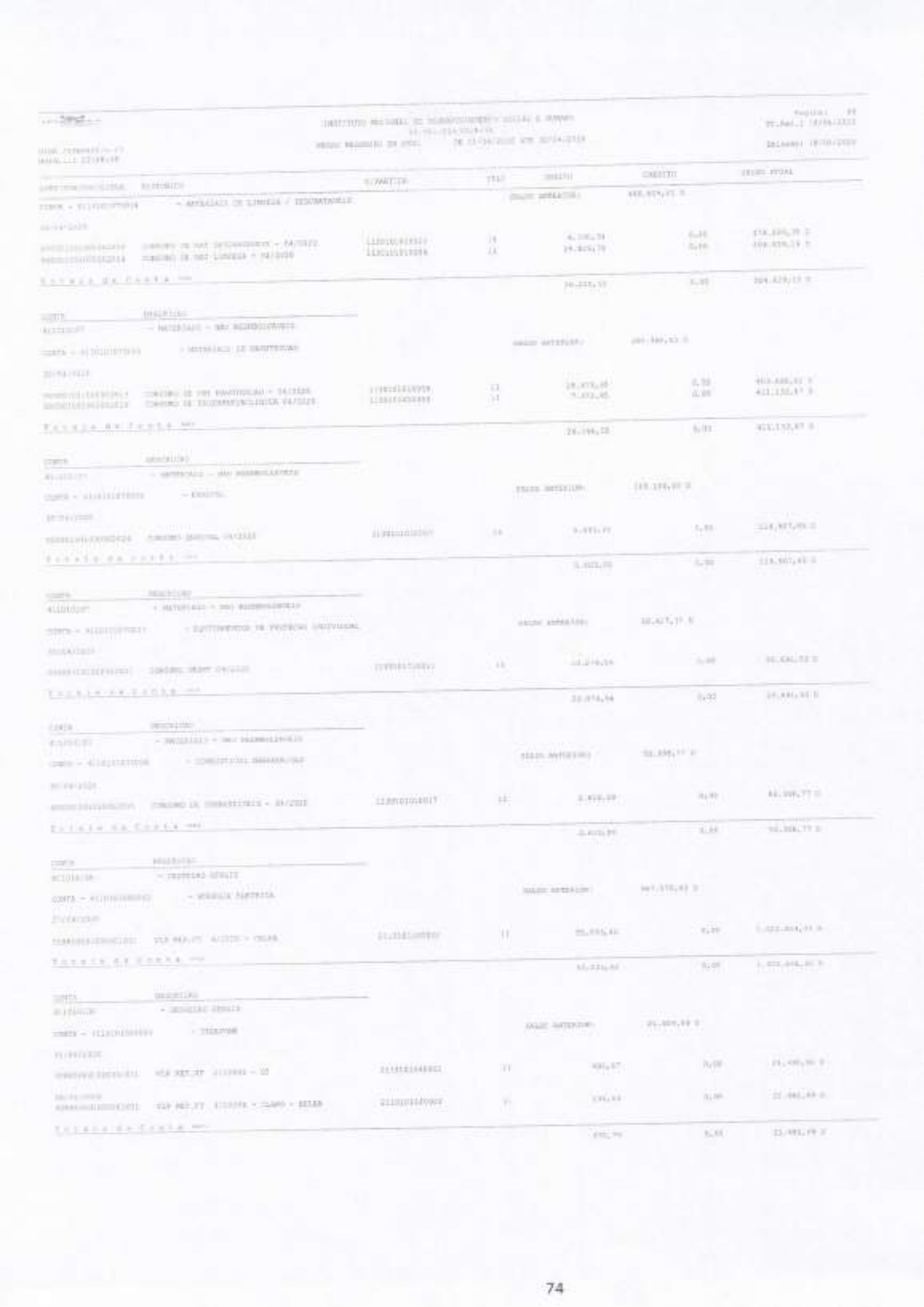
CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES Y MERCANCÍAS - HERRAMIENTAS					
CUENTA - 41150100[illegible]	- DE CARRO DESCRIPCIÓN TRABAJO -LAMINATORIO		SALDO ANTERIOR:	205,353.44 D		
01/04/2023						
[illegible]	VTA REF DOC 04/2023 TIPO - PEDRO LAM	1120101040401	LI	0.00	0.34	205,353.10 D
[illegible]	VTA REF DOC 04/2023 CAT - MARIA LAM	1120101040201	LI	0.00	400.58	204,952.52 D
[illegible]	VTA REF DOC 03/23 MAR - MARK LAM	1120101040301	LI	0.00	1,598.42	203,423.52 D
[illegible]	VTA REF DOC 04/2023 MARL - JAIME LAM	1120101040501	LI	0.00	8,317.75	195,728.37 D
T o t a l e s d e l d í a ...				0.00	10,476.41	195,728.37 D

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES - GAS ASEMBLEADOS					
CUENTA - 41150100[illegible]	- GAS DE USO NO FACTURTE REC PAGOS		SALDO ANTERIOR:	644,659.83 D		
02/04/2023						
[illegible]	CHEQUES DE GARANTÍAS ADQUIRIDOS 04/2023	1120101010702	LI	15,636.59	0.00	661,846.71 D
T o t a l e s d e l d í a ...				15,636.59	0.00	661,846.71 D

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES - GAS ASEMBLEADOS					
CUENTA - 41150100[illegible]	- OTROS ALIMENTICIOS		SALDO ANTERIOR:	640,651.55 D		
02/04/2023						
[illegible]	CHEQUES DE CAJA ALIMENT - 04/2023	1120101010004	LI	16,654.14	0.00	657,305.69 D
T o t a l e s d e l d í a ...				16,654.14	0.00	657,305.69 D

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES - GAS ASEMBLEADOS					
CUENTA - 41150100[illegible]	- CHEQUES A MATER ASEMBLEADOS		SALDO ANTERIOR:	330,992.46 D		
01/04/2023						
[illegible]	CHEQUES DE TRANSFERIDOS - 04/2023	1120101010006	LI	2,040.14	0.00	328,952.32 D
[illegible]	CHEQUES DE PAGOS. DE DEVOLUCIÓN 04/2023	1120101010014	LI	992.96	0.00	327,959.36 D
T o t a l e s d e l d í a ...				3,033.10	0.00	327,959.36 D

CUENTA	DESCRIPCIÓN					
41150100	- MATERIALES - GAS ASEMBLEADOS					



74

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL E HIGIENE

EX-CAT-FOLIO024-0

SALDO PENDIENTE DE PAGO AL 31/12/2020 ACTA 30/04/2021

FECHA: 18/05/2021

[illegible]

CUENTA	DESCRIPCIÓN	COMPROBANTE	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO TOTAL
[illegible]	- [illegible]					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	240.891,97 D	
14/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202940000	11	24.939,97	0,00	267.831,97 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->				24.939,97	0,00	267.831,97 D
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- [illegible]					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	34.667,50 D	
08/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202940502	11	197,31	0,00	34.865,05 D
[illegible]	[illegible]	2120202940502	11	77,31	0,00	34.942,36 D
27/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202940501	11	2.194,14	0,00	37.136,50 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->				2.911,10	0,00	37.136,50 D
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- [illegible]					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	5.819,94 D	
29/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202950010	11	116,10	0,00	5.936,04 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->				116,10	0,00	5.936,04 D
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- [illegible]					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	190.553,52 D	
30/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202950002	11	718,27	0,00	191.271,79 D
[illegible]	[illegible]	2120202950003	11	300,57	0,00	191.572,36 D
[illegible]	[illegible]	2120202950004	11	1.574,54	0,00	193.146,90 D
[illegible]	[illegible]	2120202950007	11	2.579,62	0,00	195.726,52 D
[illegible]	[illegible]	2120202950008	11	501,67	0,00	196.228,19 D
[illegible]	[illegible]	2120202950009	11	4.777,34	0,00	200.805,53 D
[illegible]	[illegible]	2120202950010	11	2.079,84	0,00	202.885,37 D
[illegible]	[illegible]	2120202950011	11	181,64	0,00	203.251,49 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->				13.727,13	0,00	203.251,49 D
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- [illegible]					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	124.251,40 D	
30/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202950001	11	4.896,57	0,00	129.148,09 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->				4.896,57	0,00	129.148,09 D
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- [illegible]					
[illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	17.843,44 D	
30/04/2020						
[illegible]	[illegible]	2120202950001	11	991,99	0,00	18.835,43 D
T o t a l e s d e C u e n t a --->				991,99	0,00	18.835,43 D
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	- [illegible]					

ISTITUTO SECONDARIO DI SECONDO GRADO STATALE A NUMERO

21.821.834/4815-71

MASTRO PROVVISORIO DI PROVA DA 01/04/2023 AL 30/04/2023

CONTO/DATA/CAUSALE	DESCRIZIONE	CENTRO	TIPO	DARE	AVERE	SALDO MOVS.
10000 - ATTIVITA' A BREVE TERMINE				SALDO APERTURA	85.462,17 D	
01/04/2023						
01040101010000001	FAT.REG.FT. 00001 - LUNEX SPOR	01010101000001	IE	1.113,00	0,00	86.575,17 D
T o t a l e d a r i p o r t a r e				1.113,00	0,00	86.575,17 D

CONTO	DESCRIZIONE					
01010100	- MACCHINE UFFICIO					
10000 - ATTIVITA' A BREVE	- CONDIZIONI A TERMINE			SALDO APERTURA	71.665,42 D	
01/04/2023						
01040102010000001	FAT.REG.FT. - SALE - CATANIA DA 01/04/2023 CIG: ZB2A0	01010101010010	IE	71,57	0,00	71.665,99 D
01/04/2023						
01040102010000001/A001	FAT.REG.NC - SCONTO - ADDEBITO/ACCREDITO CON PAR CLAU ESCRIT	01010101010010	IE	14,34	0,00	71.679,99 D
04/04/2023						
01040102010000001/002	FAT.DI. 100 - CLAU C.BREV SCONTO		IE	600,00	0,00	72.279,99 D
07/04/2023						
01040102010000001/003	FAT.DI. 113 - CLAU C.BREV SCONTO		IE	700,00	0,00	72.979,99 D
10/04/2023						
01040102010000001/001	FAT.REG.FT. - SALE - ACCESSORI - DECLARATION CON TRA CLAU ESCRIT	01010101010010	IE	14,00	0,00	72.993,99 D
21/04/2023						
01040102010000001/002	FAT.DI. 154 - CLAU C.BREV SCONTO		IE	1.427,14	0,00	74.049,73 D
28/04/2023						
01040102010000001/003	FAT.DI. 154 - CLAU C.BREV SCONTO		IE	1.570,69	0,00	75.620,42 D
T o t a l e d a r i p o r t a r e				4.330,00	0,00	75.620,42 D

CONTO	DESCRIZIONE					
01040100	- IMPIANTI GENERICI					
10000 - ATTIVITA' A BREVE	- CONDIZIONI DI MACCHINE E ADEGUAMENTO			SALDO APERTURA	180.791,24 D	
01/04/2023						
01040101010000001	ACCONTO ENEL GAS	01010101010001	IE	0,00	1.400,50	181.715,74 D
01/04/2023						
01040102010000001	FAT.NC - 101 - F.LAMPADE		IE	0.965,00	0,00	182.115,74 D
01040102010000001	FAT.DI. - 01/1 - ALIQUOTA		IE	1.000,00	0,00	183.115,74 D
01040102010000001	VIA FAT.IV - 00/1 - SCONTRINI ANNUO 01/07	01010101010001	IE	11.100,00	0,00	183.215,74 D
01040102010000001	VIA FAT.07 - 1 - ELETTRICI - ELETTRI	01010101010001	IE	1.000,00	0,00	183.215,74 D
01040102010000001	VIA FAT.77 - 0010 - SPETTRI MARITTIMI	01010101010001	IE	1.000,00	0,00	183.215,74 D
T o t a l e d a r i p o r t a r e				20.000,00	1.400,50	183.215,74 D

CONTO	DESCRIZIONE					
01010100	- IMPIANTI GENERICI					
10000 - ATTIVITA' A BREVE	- IMPIANTI DI SICUREZZA GENERICI - GENE			SALDO APERTURA	2.363.862,49 D	
01/04/2023						
01040101010000001	VIA MAG.DOC 01/2023 - 10010 - DOCE DOM	01010101010004	IE	136.000,00	0,00	2.499.862,49 D
T o t a l e d a r i p o r t a r e				136.000,00	0,00	2.499.862,49 D

CONTO	DESCRIZIONE					
01010100	- IMPIANTI GENERICI					
10000 - ATTIVITA' A BREVE	- ATTREZZI UNIFORMI GENERICI - GENE			SALDO APERTURA	91.601,34 D	
10/04/2023						
01040101010000001	VIA REG.DOC 04/2023 - 10010 - CON - REG	01010101010017	IE	6.350,27	0,00	97.951,61 D
T o t a l e d a r i p o r t a r e				6.350,27	0,00	97.951,61 D

CONTO	DESCRIZIONE
01010100	- ATTREZZI UNIFORMI

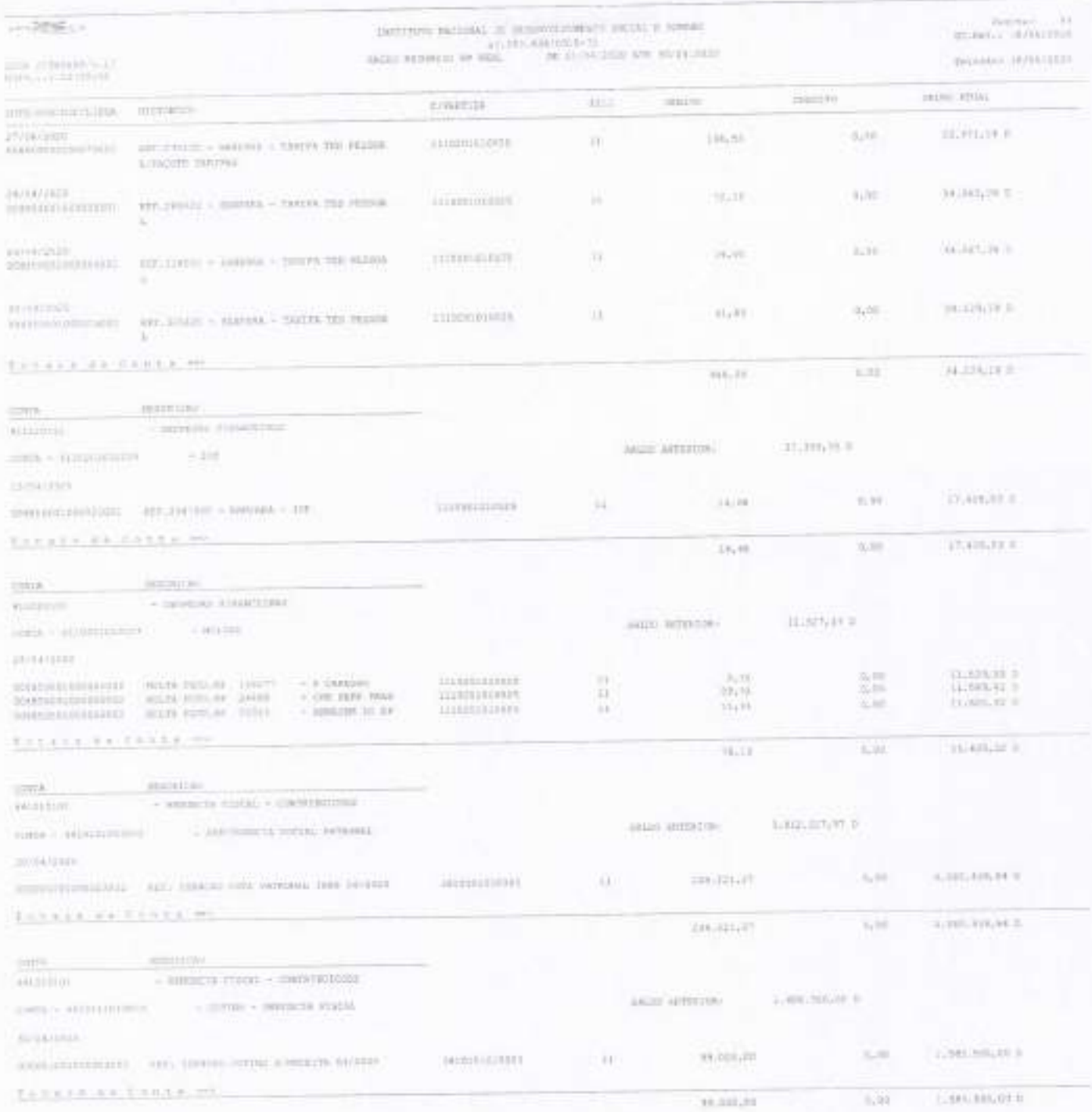
[illegible] [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	76.491,23 C	
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	1.796,71 C	
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	38.188,99 C	
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



DATA DISPONIBILIDADE	DISTRIBUIDO	C/PARTIDA	SELO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible] - [illegible] - TARIFA TED PESSOA L/SACOTE TARIFAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - [illegible] - TARIFA TED PESSOA L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - [illegible] - TARIFA TED PESSOA L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - [illegible] - TARIFA TED PESSOA L	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
Totais da Conta				[illegible]	0,00	[illegible]

CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- [illegible]					
CONTA - [illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]						
[illegible]	[illegible] - [illegible] - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
Totais da Conta				[illegible]	0,00	[illegible]

CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- [illegible]					
CONTA - [illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]						
[illegible]	[illegible] - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
[illegible]	[illegible] - [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
Totais da Conta				[illegible]	0,00	[illegible]

CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- [illegible]					
CONTA - [illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
Totais da Conta				[illegible]	0,00	[illegible]

CONTA	DESCRIÇÃO					
[illegible]	- [illegible]					
CONTA - [illegible]	- [illegible]			SALDO ANTERIOR:	[illegible]	
[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]
Totais da Conta				[illegible]	0,00	[illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – ABRIL/2020

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA	abr/20
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
7.1.1.1. Contrato de Gestão	5.259.025,29
7.1.1.2. Outras	-
Sub-Total (1)	**5.259.025,29**
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.2.1. Financeiras	-
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-
7.1.2.3. Transferências	-
7.1.2.4. Empréstimos	-
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-
7.1.2.6. Outras	-
Sub-Total (2)	-
T o t a l d e Entradas (1+2)	**5.259.025,29**
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS	
7.1.3.1. Pessoal Próprio	654.039,44
7.1.3.2. Encargos Sociais	302.833,61
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	37.358,10
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	1.179.094,46
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	888.358,15
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	
7.1.3.8. Gases Medicinais	19.635,43
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	447.924,17
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	59.749,28
7.1.3.11. Telefone	480,67
7.1.3.12. Água	27.527,81
7.1.3.13. Energia Elétrica	54.164,78
7.1.3.14. Aluguéis	37.200,00
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	193.214,54
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	**3.901.580,44**
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	

7.1.4.1. Doações	-
7.1.4.2. Financeiras	-
7.1.4.3. Imobilizado	-
7.1.4.4. Reformas	-
7.1.4.5. Transferências	-
7.1.4.6. Empréstimos	-
7.1.4.7. Outras	-
Sub-Total (4)	**-**
Total de saídas (3+4)	**3.901.580,44**
Saldo do mês (1+2-3-4)	**1.357.444,85**
7.1.5 - RESUMO	
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	**5.259.025,29**
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	**3.901.580,44**
Saldo do Mês (1+2-3-4)	**1.357.444,85**
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-
Saldo Atual	**1.357.444,85**
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	
7.2.1. Fornecedores	-
7.2.2. Encargos Sociais	-
7.2.3. Impostos	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.2.5. Outros (especificar)	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	**-**
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	1.800.000,00
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	**1.800.000,00**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	**FOLHA DE PAGAMENTO – ABRIL/2020**
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202004 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2020-30/04/2020 Dt Pagto: 05/05/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8118,00	422.832,86 00	401 INSS	9,00	68.169,96 00	105 BS AU DOENCA C	2.517,09
029 DSR SE./OUT.AD	858,85	10.308,67 00	402 INSS FERIAS	0,00	3.864,11 00	701 BAS.INSS LIMIT	771.510,27
038 INSALUB MEDIA	33601,00	40.344,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	332,72 00	702 BAS.INSS ACIMA	65.747,35
040 ANUENIO	7132,00	8.563,39 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	18,18 00	703 BAS.INSS 13LIM	3.831,19
056 AUX.MATERNIDAD	60,00	8.159,00 00	420 IMP.RENDA	1622,50	29.747,85 00	707 BAS.INSS OUTRA	41.998,41
061 AUX.DOENCA	1013,00	73.142,21 00	422 IR FERIAS	192,50	1.153,48 00	715 INSS OUTRAS EM	4.339,80
064 SALARIO FAMILI	12,00	531,58 00	441 ATRASOS	182,11	2.242,46 00	725 BASE IR SALARI	745.302,32
067 MEDIA AUX MATE	60,00	158,88 00	443 FALTAS	469,00	5.043,92 00	727 BASE IR FERIAS	35.128,51
068 ATS MATERNIDAD	60,00	38,48 00	445 DESCONTO DSR	206,66	2.139,21 00	728 BASE IR 13o	3.484,33
087 INSAL FERIAS S	30,36	449,40 00	446 FALTA 1/3 PERI	62,94	1.039,65 00	729 BASE IR MES AN	712.478,41
088 INSAL FERIAS F	7,36	121,92 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.049,63 00	732 BASE IRRF FER	41.222,65
072 INSAL.MAXIMA	783,00	3.537,42 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	35.774,77 00	736 DESC.IR MES AN	28.645,50
074 ADIC.NOTURNO S	8154,93	16.306,51 00	471 FER.PAGAS MES	28,00	2.206,47 00	741 ATS MES	8.225,71
106 INSUF.SALDO	0,00	1.402,24 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	29.743,73 00	742 ADIC DE INSAL	46.867,76
109 INSAL 13. RESC	9,36	166,76 00	493 MULTA CONT.EXP	0,00	1.653,04 00	745 BASE FGTS	844.006,68
110 HORA EXTRA 50%	770,76	14.574,60 00	494 DESC AVISO PRE	60,00	1.205,49 00	746 BASE FGTS 13o	3.164,61
115 HORA EXTRA 100	439,27	10.339,54 00	530 PENS.ALIMENTIC	35,00	606,47 00	747 BASE FGTS RESC	4.588,90
119 INSALUB MES AN	0,00	307,80 00	535 P. ALIMENTICIA	25,00	272,41 00	755 FGTS	67.520,47
127 ATS FERIAS IND	30,36	82,94 00	551 CONTRIB.ASSIS/	48,00	492,18 00	756 FGTS 13o SALAR	253,19
136 ATS FERIAS PRO	34,48	42,53 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	20.857,85 **	757 FGTS DEPOSITAD	8.697,48
139 ATS FERIAS S A	2,24	2,18 00	591 SAIDA ANTECIPA	43,35	542,34 00	759 FGTS QUITACAO	367,10
140 H.E INTERJ 50%	21,93	312,51 00				760 FGTS ARTIGO 22	3.663,14
143 ATS AVISO PREV	75,00	34,77 00				761 FGTS 13o RESCI	93,24
144 ATS 13º RESCIS	13,60	29,07 00				775 BASE FGTS 13 A	1.166,17
147 ATS 13. AVISO	3,24	3,84 00				777 BASE PIS EMPRE	851.226,00
179 AUX DOENCA COV	27,00	2.517,03 00				815 INSS EMPRESA	165.437,79
200 FERIAS	429,00	27.353,13 00				816 TERCEIROS	48.137,01
201 1/3 FERIAS	0,00	10.251,48 00				817 ACID.TRABALHO	23.864,81
202 AB.PECUNIARIO	5,00	591,49 00				820 VL AFAST DOEN	10.125,55
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	224,97 00				821 VL AFAST ACID	1.480,72
204 MED.FER.VALOR	429,00	1.119,53 00				824 PIS EMPRESA	8.513,31
205 MED.FER.NORAS	429,00	1.085,57 00				830 DED.INSS SALAR	68.169,96
211 FERIAS M.SEG.	3,00	125,02 00				831 DED.INSS FERIA	3.860,00
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	53,96 00				832 DED.INSS 13o	302,72
213 ABON.M.SEG.	5,00	591,69 00				833 DED.DEP.IR	22.561,21
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	224,97 00				834 DED.DEP.FERIAS	379,18
215 MED.VAL.M.SEG.	3,00	15,82 00				836 DED.DEP.13 SAL	568,77
216 MED.NOR.M.SEG.	3,00	4,48 00				990 BASE SALARIO M	815.512,64
242 ATS FERIAS MES	399,00	385,42 00				999 LIQUIDO A RECE	684.200,73
243 ATS FERIAS MES	3,00	2,50 00					
250 INSAL.FERIAS M	0,00	933,50 00					
251 INSAL.FERIAS M	0,00	13,94 00					
258 ATS ABONO MES	0,00	0,96 00					
259 ATS ABONO MES	5,00	5,88 00					
276 MEDIA HRS S/AB	5,00	61,72 00					

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202004 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2020-30/04/2020 Dt Pagto: 05/05/2020

277 MEDIA VR S/ABO	5,00	12,60 00)					
278 MEDIA HR S/ABO	5,00	61,73 00)					
279 MEDIA VR S/ABO	5,00	12,60 00)					
300 SALDO SALARIO	52,00	2.093,78 00)					
303 AVISO PREVIO I	75,00	3.240,29 00)					
305 MED.AV.PREVIO	75,00	582,18 00)					
306 13o SAL.RESCIS	18,72	3.197,32 00)					
307 13o SAL.A.PREV	3,24	325,89 00)					
308 MED.13o.RESCIS	18,72	548,05 00)					
309 MED.13o.AV.PRE	3,24	69,86 00)					
320 FERIAS INDENIZ	30,36	8.293,63 00)					
321 FERIAS PROPORC	31,72	4.813,75 00)					
322 FERIAS AV.PREV	2,24	215,32 00)					
323 MED.FER.VENCID	30,36	996,69 00)					
324 MED.FER.PROPOR	30,60	624,57 00)					
325 MED.FER.A.PREV	2,24	36,58 00)					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.306,32 00)					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	84,89 00)					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.867,58 00)					
379 DEVOL DESC INS	0,00	175,04 **)					
A29 SOBREAVISO	393,70	2.784,09 **)					
B05 GRATIFICACAO F	0,00	3.299,26 **)					
TOTAIS =>	63776,96	990.402,25	2955,26	206.401,50	SALARIO LIQ.	484.200,73	

Dit.Normal: 00291 Admitidos: 00008 Afastados: 00018 Demitidos:00008
Ferias: 00001 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00338

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202004 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2020-30/04/2020 Dt Pagto: 05/05/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	193,00	3.161,41 00	401 INSS	0,00	267,23 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.543,53
029 DSR HE./OUT.AD	0,20	1,05 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	9,86 00	703 BAS.INSS 13LIM	131,91
040 ANUENIO	60,00	5,22 00	441 ATRASOS	1,76	9,36 00	725 BASE IR SALARI	1.782,98
051 AUX.DOENCA	12,00	309,01 00	445 FALTAS	20,00	146,51 00	728 BASE IR 13o	121,65
116 HORA EXTRA 50%	0,03	6,16 00	445 DESCONTO DSR	20,00	184,60 00	729 BASE IR MES AN	3.239,12
304 SALDO SALARIO	14,00	243,83 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	549,02 00	741 ATS MES	5,22
306 13o SAL.RESCIS	3,13	130,63 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	250,80 **	745 BASE FGTS	3.363,53
308 MED.13o.RESCIS	3,13	0,88 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,16	0,64 00	746 BASE FGTS 13o	131,51
321 FERIAS PROPORC	4,12	174,17 00				755 FGTS	71,26
324 MED.FER.PROPOR	4,13	8,71 00				756 FGTS 13o SALAR	2,63
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	58,29 00				777 BASE PIS EMPRE	3.946,19
						815 INSS EMPRESA	739,01
						816 TERCEIROS	214,31
						817 ACID.TRABALHO	104,06
						826 PIS EMPRESA	39,46
						930 DED.INSS SALAR	267,23
						933 DED.INSS 13o	9,86
						990 BASE SALARIO H	4.140,20
						999 LIQUIDO A RECE	2.851,20
TOTAIS ->	294,21	4.189,36		49,92	1.338,06	SALARIO LIQ.	2.851,20

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00001 Afastados: 00000 Demitidos:00001
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00008

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202004 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/04/2020-30/04/2020 Dt Pagto: 05/05/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	DO
020	SALARIO	8311,00	826.196,27	00	
029	DSR HE./OUT.AD	859,05	10.309,72	00	
038	INSALUB MEDIA	33601,00	40.344,00	00	
040	ADUENIO	7192,00	9.548,61	00	
050	AUX.MATERNIDAD	60,00	4.107,90	00	
051	AUX.DOENCA	1025,00	73.551,23	00	
054	SALARIO FAMILI	12,00	531,58	00	
057	MEDIA AUX MATE	60,00	198,88	00	
066	ATS MATERNIDAD	60,00	38,40	00	
067	INSAL FERIAS I	30,36	543,40	00	
068	INSAL FERIAS P	7,36	121,92	00	
072	INSAL.MAXIMA	143,00	9.537,42	00	
074	ADIC.NOTURNO 2	8154,93	16.306,51	00	
103	IRRUF.SALDO	0,00	1.602,24	00	
108	INSAL 13. RESC	9,36	156,75	00	
110	HORA EXTRA 50%	771,29	14.378,76	00	
115	HORA EXTRA 100	429,27	10.036,54	00	
119	INSALUB MES AN	0,00	287,80	00	
137	ATS FERIAS IND	30,36	82,96	00	
138	ATS FERIAS PRO	26,48	42,52	00	
139	ATS FERIAS S A	2,24	2,18	00	
140	H.E INTERJ.50%	21,93	312,51	00	
143	ATS AVISO PREV	75,00	34,77	00	
144	ATS 13° RESCIS	15,80	29,67	00	
147	ATS 13. AVISO	3,24	3,84	00	
175	AUX DOENCA COM	27,00	2.517,09	00	
200	FERIAS	429,30	27.253,12	00	
201	1/3 FERIAS	0,00	10.251,69	00	
202	AB.PECUNIARIO	5,00	591,69	00	
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	224,97	00	
204	MED.FER.VALOR	429,00	1.119,52	00	
205	MED.FER.HORAS	429,00	1.085,57	00	
211	FERIAS M.SEG.	3,00	123,63	00	
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	53,96	00	
213	ABON.M.SEG.	5,00	591,69	00	
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	224,97	00	
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	15,92	00	
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	4,69	00	
262	ATS FERIAS MES	189,00	363,42	00	
263	ATS FERIAS MES	3,00	2,50	00	
280	INSAL.FERIAS M	0,00	933,50	00	
281	INSAL.FERIAS M	0,00	13,96	00	
258	ATS ABONO MES	5,00	8,88	00	
259	ATS ABONO MES	5,00	8,88	00	
276	MEDIA HRS E/AB	5,00	61,73	00	

DESCONTOS

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	DO
401	INSS	0,00	68.437,19	00	
402	INSS FERIAS	0,00	3.864,11	00	
403	INSS 13o SALAR	0,00	312,58	00	
406	INSS FER.M.SEG	0,00	18,18	00	
420	IMP.RENDA	1622,50	29.747,85	00	
422	IR FERIAS	102,50	1.133,48	00	
461	ATRASOS	183,87	2.261,66	00	
465	FALTAS	497,00	5.190,43	00	
485	DESCONTO DSS	238,66	2.297,91	00	
486	FALTA 1/2 FERI	82,94	1.039,63	00	
488	DESC.INS.SALDO	0,00	1.039,63	00	
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	35.774,77	00	
471	FER.FALTAS MES	28,00	2.236,47	00	
490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	26.292,75	00	
493	MULTA CONT.EXP	0,00	1.663,04	00	
494	DESC AVISO PRE	60,00	1.055,49	00	
530	PENS.ALIMENTIC	35,00	608,47	00	
535	P. ALIMENTICIA	25,00	272,61	00	
553	CONTRIB.ASSIS/	48,10	692,18	00	
561	VALE TRANSPORT	0,00	21.107,85	**	
591	SAIDA ANTECIPA	43,71	563,38	00	

BASES

COD	DESCRICAO	VALOR
188	BS AU DOENCA C	2.517,09
701	BAS.INSS LIMIT	781.673,80
702	BAS.INSS ACIMA	65.747,35
703	BAS.INSS 13LIM	4.062,70
707	BAS.INSS OUTRA	41.998,41
715	INSS OUTRAS EM	1.336,80
725	BASE IR SALARI	749.045,30
726	BASE IR FERIAS	35.128,51
728	BASE IR 13o	1.818,98
729	BASE IR MES AN	713.717,53
730	BASE IRRF FRS	41.282,45
736	DESC.IR MES AN	28.645,00
741	ATS MES	9.230,93
742	ADIC DE INSAL	46.987,76
745	BASE FGTS	847.570,21
746	BASE FGTS 13o	3.296,12
747	BASE FGTS RESC	4.588,90
755	FGTS	67.881,73
756	FGTS 13o SALAR	255,78
757	FGTS DEPOSITAD	8.697,68
759	FGTS QUITACAO	367,10
760	FGTS ARTIGO 22	3.863,14
761	FGTS 13o RESCI	55,26
775	BASE FGTS 13 A	1.166,17
777	BASE FIS EMPRE	855.172,15
815	INSS EMPRESA	170.176,80
816	TERCEIROS	49.351,32
817	ACID.TRABALHO	10.960,87
820	VL AFAST DOEN	10.125,55
821	VL AFAST ACID	1.480,72
826	FIS EMPRESA	8.591,77
930	DED.INSS SALAR	68.437,19
931	DED.INSS FERIA	3.460,00
932	DED.INSS 13o	312,58
933	DED.DEP.IR	23.581,21
934	DED.DEP.FERIAS	379,18
936	DED.DEP.13 SAL	560,77
990	BASE SALARIO M	819.597,66
988	LIQUIDO A RECE	687.052,03

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202004 Numero de Pagamento: 01 Do Periodo: 01/04/2020-30/04/2020 Dt Pagto: 05/05/2020

277 MEDIA VR S/ABO	5,00	12,40 00)					
278 MEDIA HR S/ABO	5,00	61,73 00)					
279 MEDIA VR S/ABO	5,00	12,60 00)					
300 SALDO SALARIO	66,00	2.937,61 00)					
303 AVISO PREVIO I	75,00	3.240,29 00)					
305 MED.AV.PREVIO	75,00	582,18 00)					
306 13o SAL.RESCIS	21,84	3.327,95 00)					
307 13o SAL.A.PREV	3,24	325,89 00)					
308 MED.13o.RESCIS	21,84	548,93 00)					
309 MED.13o.AV.PRE	3,24	69,86 00)					
320 FERIAS INDENIZ	30,36	8.293,63 00)					
321 FERIAS PROPORC	35,84	4.987,92 00)					
322 FERIAS AV.PREV	2,24	215,32 00)					
323 MED.FER.VENCID	30,36	999,69 00)					
324 MED.FER.PROPOR	34,72	625,28 00)					
325 MED.FER.A.PREV	2,24	36,58 00)					
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	3.304,22 00)					
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	84,69 00)					
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.925,87 00)					
379 DEVOL DESC IND	0,00	275,04 **)					
A29 SOBREAVISO	393,70	2.784,09 **)					
B05 GRATIFICACAO F	0,00	3.299,26 **)					
TOTAIS ->	64871,08	894.791,59	2955,18	207.739,56		SALARIO LIQ.	687.052,03

Sit.Normal: 00298 Admitidos: 00009 Afastados: 00018 Demitidos:00009
Ferias: 00021 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00346

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

3	**ENCARGOS - ABRIL/2020**
	FGTS
	INSS
	PIS
	IRRF FOLHA
	CONTRIB. CONFEDERATIVA, ASSISTENCIAL E SINDICAL

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 17:04
Período de Apuração	31/03/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/04/2020
Valor principal	R$ 23.085,42 (Vinte e Três Mil e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 23.085,42 (Vinte e Três Mil e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Darf 1708 IR s/NF´s Comp 03/2020
Autenticação	637226534625605692

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:54

25586/NFE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	25586 NFE	Emissão	05/05/2020 16:07:36	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	05/05/2020	Código de verificação	24CM.DMGE.NSX0.HRLY	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 — Reg.: Não Incidência

Endereço: R. DR CRISTIANO OTONI, 233 - Bairro: CENTRO - Cep: 33600000

Telefone: (31) 3660-3700 — Município: Pedro Leopoldo - MG — País: Brasil

Insc. Mun.: 00000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: ISENTO

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 — Reg.:

Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200

Telefone: — Município: Belém - PA — País: Brasil

Insc. Mun.: — Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,70 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE	R$	3.300.000,00	1,00	R$	3.300.000,00

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETÊNCIA MAIO/2020
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Deduções Permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Calculo(R$)	Alíquota (%)
3.300.000,00	0,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)		Desconto Incondicional(R$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R$ 3.300.000,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 25586, série NFE, conforme verificavel pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/24CM.DMGE.NSX0.HRLY

Data: / / Assinatura:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372178794782255O8
Data da Operação	06/04/2020 16:43
Código de Barras	85820000000-7 71790179200-3 40763905002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 71,79 (Setenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	06/04/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Complementar Comp 03/2020
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217882548232346

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:43
Código de Barras	85870000676-4 48880179200-1 40763905082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 67.648,88 (Sessenta e Sete Mil e Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/04/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Comp 03/2020
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217882289537800

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 17:01
Código de Barras	85840000676-9 89700270230-8 52345383000-6 15752020039-0
Valor do pagamento	R$ 67.689,70 (Sessenta e Sete Mil e Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	16/04/2020
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS Fopag Comp 03/2020
Data da operação	16/04/2020
Autenticação	637226533142163697

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910187857 43
Data da Operação	17/04/2020 16:54
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto GPS Stemac NF 54573 03/2020
Autenticação	637227392732228013

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910187857 43
Data da Operação	17/04/2020 16:53
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 332,94 (Trezentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 332,94 (Trezentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto GPS Preserve NF 10255 03/2020
Autenticação	637227392372852095

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 15:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936172265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 17:04
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto GPS Siah NF 44 03/2020
Autenticação	637226535090449432

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B3000000941299279363722739101878574 3
Data da Operação	17/04/2020 16:53
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	044631590-0010-1
Valor do INSS	R$ 244,20 (Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 244,20 (Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Pgto Projet NF 421 03/2020
Autenticação	637227392098476058

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637226529633405539
Data da Operação	16/04/2020 17:00
Período de Apuração	31/03/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	0561-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/04/2020
Valor principal	R$ 25.255,99 (Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 25.255,99 (Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Darf 0561 IR Fopag 03/2020
Autenticação	637226532900913011

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:53

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

TLPL / 2020

Nº DA GUIA: 21.1.052558

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº DE PARCELAS: 05

CONTRIBUINTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543

TX.LOCALIZAÇÃO (R$): 1.527.57

TX. IDENTIFICAÇÃO (R$): 47.71

VALOR PRINCIPAL (R$)	DESC. 10% PAGTO. COTA ÚNICA (R$)	TOTAL COTA ÚNICA (R$)
1.575.28	157.53	1.417.75

ATIVIDADE:
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPI
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO D
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO D
ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

MULTA DE MORA
1 A 30 DIAS - 2%
31 A 60 DIAS - 4%
61 A 90 DIAS - 8%
91 A 120 DIAS - 16%
ACIMA DE 120 DIAS - 32%

JUROS DE MORA
1% AO MÊS

TÍTULO: 2ª VIA INTERNET

SEQ. DE IMPRESSÃO: 0001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
TLPL / 2020

COTA ÚNICA 10%

ATIVIDADE 861010100
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº. DA GUIA: 21.1.052558

VALOR PRINCIPAL: R$ 1.575.28

DESC. 10% COTA ÚNICA: R$ 157.53

A PAGAR NO VENCIMENTO: R$ 1.417.75

VENCIMENTO: 10/05/2020

TÍTULO: 2ª VIA INTERNET

VIA DO CONTRIBUINTE / 20200331172746 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
TLPL / 2020

COTA ÚNICA 10%

ATIVIDADE 861010100
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR,

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº. GUIA: 21.1.052558

VALOR PRINCIPAL: R$ 1.575.28

DESC. 10% COTA ÚNICA: R$ 157.53

A PAGAR NO VENCIMENTO: R$ 1.417.75

TÍTULO: 2ª VIA INTERNET

VENCIMENTO: 10/05/2020

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

SEQ. DE IMPRESSÃO: 0001

VIA BANCO / SEFIN AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81610000014 9 17750511202 5 00511211052 2 55813267782 1

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

31/03/2020

31 03 2020

CC. 01022020-2001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637220415224087705
Data da Operação	09/04/2020 15:05
Código de Barras	81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7
Valor do pagamento	R$ 12.055,99 (Doze Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	09/04/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic de Belém - ISS Comp 03/2020
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220415854245084

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 17:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 17:01
Período de Apuração	31/03/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/04/2020
Valor principal	R$ 69.707,90 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 69.707,90 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pgto Darf 5952 PCC Comp 03/2020
Autenticação	637226533427164988

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:35
Código de Barras	81610000014-9 17750511202-5 00511211052-2 55813267782-1
Valor do pagamento	R$ 1.417,75 (Um Mil e Quatrocentos e Dezessete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	01/04/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic Belém - Alvará 2020
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557627037542

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 17:37

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2020 - 18:39:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	845.611,02	330	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
67.648,88	0,00	67.648,88

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700006764 488801792001 407639050827 345363000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2020 - 18:39:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	845.611,02	330	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
67.648,88	0,00	67.648,88

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700006764 488801792001 407639050827 345363000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Hospital Jean Bitar
INDSH

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41.0 DATA: 30/03/2020 HORA: 18:39:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 03/2020
5 - IDENTIFICADOR 23.493.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 67.689,70
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 67.689,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8584000006769	8970027023008	5234538300006	1578202003990

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41.0 DATA: 30/03/2020 HORA: 18:39:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
4 - COMPETÊNCIA 03/2020
5 - IDENTIFICADOR 23.493.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+) 67.689,70
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 67.689,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8584000006769	8970027023008	5234538300006	1578202003990







MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 07.407.807/0002-73** SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13 UMARIZAL BELEM PA CEP 66050-350		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	03/2020
		5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª VIA INSS - 2ª VIA CONTRIBUINTE



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 07.407.807/0002-73** SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13 UMARIZAL BELEM PA CEP 66050-350		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	03/2020
		5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2ª VIA INSS - 2ª VIA CONTRIBUINTE

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	25.255,99
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	25.255,99
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 31/03/2020 18:07:10

85680000252-7 55990064011-6 11234538300-7 00105610091-8



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	25.255,99
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	25.255,99
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 31/03/2020 18:07:10

85680000252-7 55990064011-6 11234538300-7 00105610091-8



Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR PRINCIPAL	23.085,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	23.085,42
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 14/04/2020 14:38:21

85600000230-8 85420094011-8 11234538300-7 00117080091-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR PRINCIPAL	23.085,42
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	23.085,42
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 14/04/2020 14:38:21

85600000230-8 85420094011-8 11234538300-7 00117080091-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	09/04/2020	200107000530960

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

13/04/2020

Total a Pagar

R$ 12.055,99

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.782-1	03/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85
IBS RETIDO	267.782-1	03/2020	12.032,14	0,00	-	-	-	-	12.032,14

Informações adicionais

Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 03/2020
DFMS Nº: 200713000345581

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	09/04/2020	200107000530960

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

13/04/2020

Total a Pagar

R$ 12.055,99

Aprovado pela SUREB nº 73497

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	69.707,90
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	69.707,90
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.06.3427 14/04/2020 14:36:48

85620000697-6 07900064011-4 11234538300-7 00159520091-4



Aprovado pela SUREB nº 73497

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	69.707,90
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	69.707,90
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.06.3427 14/04/2020 14:36:48

85620000697-6 07900064011-4 11234538300-7 00159520091-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS - ABRIL/2020**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

Data Base: 30/04/2020

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	423393,72	78109,31	167126,93	668629,96	191345,58	53492,62	6685,78	920193,94
Faltas	No Mes	73702,67	7282,79	26994,92	107980,38	26060,19	7425,63	928,09	142893,69
Saldo	Atual	461839,92	80164,22	180673,45	722687,79	206804,23	57814,85	7226,95	994549,02
Valor Baixa	Ferias	26942,84	3498,35	10147,06	40588,25	11099,64	3103,00	387,82	55178,71
	Rescis	8293,63	1729,95	3341,04	13364,20	0,00	0,00	0,00	13364,20
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	235922,99	30238,97	88720,70	354882,66	101553,16	28358,68	3547,85	488341,35
Faltas	No Mes	-7880,23	3569,87	-1436,81	-5747,17	-3940,99	-1113,34	-138,54	-10965,40
Saldo	Atual	228039,52	33808,84	87283,89	349093,21	97601,61	27245,34	3409,31	469253,47
Valor Baixa	Ferias	5203,24	826,48	2010,56	8040,28	0,00	0,00	0,00	8040,28
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	659316,71	108348,28	255847,63	1023552,62	292897,84	81851,30	10233,63	1408435,29
Faltas	No Mes	65822,44	10852,66	25558,11	102233,21	22613,64	6311,99	789,55	131948,29
Saldo	Atual	894659,48	113144,58	269946,98	1063791,00	304811,84	84960,19	10635,36	1443738,39
Valor Baixa	Ferias	26942,84	3498,35	10147,06	40588,25	11099,64	3103,00	387,82	55178,71
	Rescis	13496,87	2558,01	5351,60	21404,48	0,00	0,00	0,00	21404,48
No Mes-Baixa		25382,73	4756,30	10059,45	40198,48	11514,80	3208,99	401,73	55323,10

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	423393,72	78109,31	167126,93	668629,96	191345,58	53492,62	6685,78	920193,94
Faltas	No Mes	73702,67	7282,79	26994,92	107980,38	26060,19	7425,63	928,09	142893,69
Saldo	Atual	461839,92	80164,22	180673,45	722687,79	206804,23	57814,85	7226,95	994549,02
Valor Baixa	Ferias	26942,84	3498,35	10147,06	40588,25	11099,64	3103,00	387,82	55178,71
	Rescis	8293,63	1729,95	3341,04	13364,20	0,00	0,00	0,00	13364,20
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	235922,99	30238,97	88720,70	354882,66	101553,16	28358,68	3547,85	488341,35
Faltas	No Mes	-7880,23	3569,87	-1436,81	-5747,17	-3940,99	-1113,34	-138,54	-10965,40
Saldo	Atual	228039,52	33808,84	87283,89	349093,21	97601,61	27245,34	3409,31	469253,47
Valor Baixa	Rescis	5203,24	826,48	2010,56	8040,28	0,00	0,00	0,00	8040,28
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	659316,71	108348,28	255847,63	1023552,62	292897,84	81851,30	10233,63	1408435,29
Faltas	No Mes	65822,44	10852,66	25558,11	102233,21	22613,64	6311,99	789,55	131948,29
Saldo	Atual	894659,48	113144,58	269946,98	1063791,00	304811,84	84960,19	10635,36	1443738,39
Valor Baixa	Ferias	26942,84	3498,35	10147,06	40588,25	11099,64	3103,00	387,82	55178,71
	Rescis	13496,87	2558,01	5351,60	21406,48	0,00	0,00	0,00	21406,48
No Mes-Baixa		25382,73	4756,30	10059,45	40198,48	11514,80	3208,99	401,73	55323,10

Data base: 30/04/2020

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	179887,24	27526,84	0,00	207414,08	59351,57	16535,31	2072,51	285374,47
13o	No Mes	62147,32	9697,17	0,00	72844,49	20845,28	5809,24	728,35	100227,36
	Atual	235382,72	38415,58	0,00	275756,28	78920,56	21998,09	2756,27	378483,02
Valor Baixa	Rescis	3651,84	808,45	0,00	4462,29	1276,89	349,06	44,59	6132,83

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	179887,24	27526,84	0,00	207414,08	59351,57	16535,31	2072,51	285374,47
13o	No Mes	62147,32	9697,17	0,00	72844,49	20845,28	5809,24	728,35	100227,36
	Atual	235382,72	38415,58	0,00	275756,28	78920,56	21998,09	2756,27	378483,02
Valor Baixa	Rescis	3651,84	808,45	0,00	4462,29	1276,89	349,06	44,59	6132,83

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – ABRIL/2020**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – ABRIL/2020**
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

7	**MATERIAIS – ABRIL/2020**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 01/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	00041685B-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B}0000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:41
Código de Barras	23793376092000000784702000225702582130000316244
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 311733
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200309079447958S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:41:33
Valor Nominal	3.162,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.162,44 (Três Mil e Cento e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	01/04/2020

RECEBEDOR DE Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda CNPJ 04.615.816/0001-39 DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

NF-e	
Nº 000001173	
SÉRIE: 1	
1 / 1	

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Elevadores Ok

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000001173
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NFe
1520 0304 6156 1600 0126 5500 1000 0011 7310 0087 8991

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009157699 26/03/2020 14:13:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Operacao de venda		04.615.816/0001-39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152102887		04.615.816/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA E HORA DA EMISSÃO
Instituto nacional de Desenvolvimento Social e Humano		13.453.830/0010-75	26/03/2020 14:06:32
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Conego Jeronimo Pimentel, 249	Guarisal	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Belem		PA	

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	00/03/2020	2.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	794,75	2.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CÓDIGO

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BRUTO DO PRODUTO	V. UNIDADE UTRA	VALOR BRUTO	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1271	BUFFEIRA INTERVENCIONAL 3A PESSOAL - IMPOLEM	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1,[illegible]	2.500,[illegible]	2.500,[illegible]	794,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

31 03 2020

Telma Cunha
SETOR MANUTENÇÃO
03/03/20
SUMO VARIFADO
RECEBIDO
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - REFERENTE AO DO N 194 (LEI 10 DE 9 JULHO E TERMO DE CONCÉDIDO N 241.2020) Valor aproximado total de tributos Federal 0,00 (0,00 %) Federal e N 405 (17%) Estadual. Fonte: IBPT/Empresometro.com.br. Fonte	Walder Viana Supervisor de Manutenção Hospital Jean Bitar EXPLOTADO.

RECEBEMOS DE ELETROMAQUINAS COM. ATACADISTA DE EQUIP. EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
DEST.: HOSPITAL JEAN BITAR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000366
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETROMAQUINAS COM. ATACADISTA DE EQUIP. EIRELI

TRAVESSA NINA RIBEIRO, 274 - SAO BRAZ - CEP:66070-350 - BELEM - PA
TEL: (91)3245-6606

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000366 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0320 4348 3000 0165 5500 1000 0003 6615 7302 1443

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDAS DENTRO DO ESTADO	315200009418393 30/03/2020 12:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156289296		32.434.636/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, SN	UMARIZAL		66600-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)98957-8768	PA		12:54:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	84,00	0,00	0,00	686,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
004416	LIQUIDIFICADOR IND LQI-6 6L 220V	84368000	0102	5102	UN	1,00	770,00	84,00	686,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 01/04/2020

Instalacao inadequada
Desgastes naturais
Transporte ou intemperies
Falta de uso por periodo prolongado
Nao observancia das informacoes e orientacoes tecnicas.Ja os relacio aos equipamentos de pequena monta (liquidificadores, ohapas, extratores,tachos, sanduicheiras, etc.), o cliente devera, por conta propria, encaminha-los a Assistencia Tecnica autorizada da marca. Caso sua cidade nao possua um tecnico autorizado, entre em contato atraves do e-mail at@metvisa.com.br. E fone 47 3251-2555

INVESTIMENTO

João Telles
31/03/20

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INOS-H CRA 269662-3
Hospital João Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL***LIQUIDIFICADOR IND LQI-6 6L 220V metvisa n o serie002773/2020A MIMO BRASIL, fabricante dos produtos METVISA, compromete-se em garantir seus produtos contra possiveis defeitos de fabricacao durante 180 dias (incluso os 90 dias da garantia legal), contados a partir da data de emissao da respectiva Nota Fiscal de venda. Nao serao assegurados pelo presente TERMO DE GARANTIA, danos ou defeitos provocados por ma utilizacao do equipamento Falta de conservacao e manutencao Estocagem inadequada Defeitos na rede eletrica	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	ELETROMAQUINAS C A EQ
Agência	0024 - METRO NAZARE
Conta	000588487-0

Valor	R$ 686,00 (Seiscentos e Oitenta e Seis Reais)
Descrição	Adiantamento Eletromaquinas NF 366
Autenticação	6372135523057758Z5

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1563
Conta	31755
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.070,00 (Um Mil e Setenta Reais)
Descrição	Pgto Espumabraz NF 21003A

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	617213561733296585

Enviado em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	Pgto Elevadores OK NF 1173
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557019536163

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:30

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
SCIA DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 QL 2 AR 1 6 T
SANTA MARIA DF 72670-500
BRASILIA/DF
Fone: 35612604401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000311733
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0312 4201 6400 0904 5500 1000 3117 3310 0080 4490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200010793393 06/03/2020 12:40:12 03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155629670

CNPJ
12.420.194/0009-04

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001882-0015)

CNPJ/CPF
23.653.830/0015-73

DATA DE EMISSÃO
06/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
LIVA RIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002
02/04/2020	19/04/2020
3.162,44	3.162,43

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.324,87	758,98	0,00	0,00	6.324,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.324,87

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
CLICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
05.298.144/0001-49

ENDEREÇO
ST.RO/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Diversos			29	29

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID	D.FABR
002199	ACICLOVIR 250MG (GEN) CX CX 50 F	30049069	000	6108	CX	1,0000	456,660000	456,66	456,66	0,00	54,80	0,00	12,00%	0,00%	1	6939172	01/05/2021	01/03/2019
005488	IA POLIOF IV TE UTO - TEUTO DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AM P VD 2ML - TEUTO	30049069	500	6108	CX	9,0000	57,620000	518,58	518,58	0,00	62,23	0,00	12,00%	0,00%	6	2658/3988	01/09/2021	01/09/2019
013365	CEFAZOLINA 1G F	30042039	500	6108	CX	10,0000	252,680000	2.526,80	2.526,80	0,00	303,22	0,00	12,00%	0,00%	10	20210241	01/01/2022	01/01/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
160157240.1
Nosso Pedido: 327222 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670/Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0 Valor do ICMS FCP da UF de destino: R$ 0

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A MERCADORIA JUNTO COM A TRANSPORTADORA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
Conte a Polícia -

Pedido: 327222
Rep.: 000314
Nº da OS
000000403494 (P)
000000403495 (G)
Total

Volumes
2
1
3

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:00

13/03/2020
Liviane Cardoso
Secretária Executiva
INDSH - JEAN RIGAR

123

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.962,47 (Um Mil e Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato NF 155
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213553247496625

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:21

ESFUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI
RUA ALVARES CABRAL, 937 C «CEICAO
Cep.09961-030 - DIADEMA - SP
(11)4392-7991

DANFe
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA 1
Nº 0.021.003 FL. 01/01
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e NO CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFAZENDA.GOV.BR OU NO SITE DA SEFAZ
3520 0309 5957 5700 0140 5500 1000 0210 0316 2356 0804

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA DO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200176187069 15:46:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 286312792113
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 09.595.757/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 03/03/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66065-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 05 MAR 2020

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (91)32393-8139
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA:

FATURA

21003-1 02/04/20	1.070,00			
21003-2 17/04/20	1.070,00			
21003-3 02/05/20	1.070,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	872,25 (27,17%)	3.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: UNI RAPIDO TRANSPORTES DE CARGA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: 08323344000305

ENDEREÇO: RUA JOAO RANIERI 84
MUNICÍPIO: GUARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336903208116

QUANTIDADE: 6
ESPÉCIE: VOLUMES
MARCA: ESPUMABRAZ
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 60,00
PESO LÍQUIDO: 60,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1724	ESP. PIR.US 716 01 L 1900 MM X 870 MM X 40 MM	39211390	102	6101	PC	80,000	25,5000	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1932	CP SOLT. VAPT vUPT 1880MM X 880MM X 70MM	39204390	102	6101	PC	60,000	19,5000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

17/03/20

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

COLETA

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
ID: 1691447/19
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 139,87 CORRESPONDENTE
ALÍQUOTA DE 4 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS
FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R$ 872,25 Fonte:
SIPT simplesnacional.com.br 7DVN107

Informações adicionais de interesse do fisco

RESERVADO AO FISCO

14 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:42
Código de Barras	23792997009000001504139001407707982130000042000
Descrição	Pgto Forte do Pescado NF 63380
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020030606895887711
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:43:07
Valor Nominal	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213562053453476



Documentação Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000063380
SERIE 001
Página: 1 / 1

1520 0311 3166 4700 0224 5500 1000 0633 8010 0005 2957

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200006662902 03/03/2020 13:51:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00015.293.033-7	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0008105-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	03/03/2020
ENDEREÇO: RUA CC-NEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-500	DATA SAÍDA/ENTRADA: 03/03/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	INSC. ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 13:51:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

Títulos

01 03/04/20 420,00					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PROD.	CSTA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
004784	4784	CHARQUE (PAI) INDEPENDENCIA PCT 5KG - CX 20KG PP4444444444	02102200	060	5.102	KG	20,0000	21.000000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Limkuer Cardoso
Setor Administrativo

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 16:00
02.03.20

06 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dtrc: 2664038 Vend: 03053-FLÁVIO ARANHA DA SILVA JUNIOR PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N.23 DE 24/06/2005-DIPOA - RGP PA-I0001657-1 Tot.ICMS :0.00(0.00%) - Tot.IPI :0.00(0.00%) - Tot.PIS :2.73(0.65%) - Tot.COF.:12.60(3.00%) - Total :15.33(3.65%)	

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOGOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000063380
SÉRIE 001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	2257149
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	Pgto Hybrida NF 24836

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213556735473023

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:22

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.836
SÉRIE:1

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.024.836
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0312 5449 2100 0102 5500 1000 0248 3610 0000 0012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	315200006970435 - 2020-03-05T16:57:03-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.**	**CNPJ**
15319187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	05/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	05/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		16:58:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	04/04/2020	900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	153,00		0,00	0,00		900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VAL. APROX. TRIB.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB
000000	CADTEC - Enxerto Ns AmbACE Hydro Alginato 11 x 11cm (Lote: 366851V001) (Val: 16/06/2023) [Anvisa 80249010224]	30059090	060	5102	UN	20,0000	45,0000	900,00	900,00	153,00	0,00	17,00	0,00	0,00

Linduer Cardoso
Enfermeira
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.03.20 HORA 17:00

12 03 2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 000020343) (Vendedor: Hybrida) Para Declaracao / Suporcom.ser@hybridahospitalar.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 21.586,00 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Seis Reais)
Descrição	Pgto Lelis & Sousa NF 261 (Saldo) e NF 268

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213552950933477

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 16:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	10363698561710...
00000261	
Data e Hora da Emissão	
17/02/2020 10:54:41	
Código de Verificação	
4008.7879.1FF2.59CE.9BA5.A16E.EA41.129B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 21.308.402/0001-26 Inscrição Municipal: 2479566

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4503 LOTE: 27; QUADRA: 34; BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3226-7836

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.530/0015-75 Inscrição Municipal: 2677521

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-9136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS NELA DRA. DENISE VILLACORTA, CRF. A DISPONIBILIDADE DOS DIAS DE PLANTÕES SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTURBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E CORPO CLÍNICO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	23.000,00	23.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862350300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Normal

Maria Lucia Villacorta
Diretora Técnica
NCR/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022250-501.

C.C. 01033300-501.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,00
Dt. Lançamento 17/02/2020

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

[illegible]
INDUSTRIÁRIA 509
Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135S0445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.586,00 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Seis Reais)
Descrição	Pgto Lelis & Sousa NF 261 (Saldo) e NF 268

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213552950933477

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000268

Data e Hora da Emissão: 12/03/2020 10:19:18

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 21.338.402/0001-28 Inscrição Municipal: 2479568

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4900 LOTE: 37; QUADRA: 04; BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-110

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3336-7836

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS PELA ORA, DENSE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE MARÇO/2020, SENDO REALIZADO RESISTÊNCIA AOS PACIENTES SOM DISTURBIOS AUTOSOMAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO	1	23.000,00	23.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	660050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Villacorta
Diretora Técnica
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 21.585,50
Dt. Ismaquisição 12/03/2020

C.C - 01022250 - 50%
C.C - 01033300 - 50%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2997
Conta	155705
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	Pgto Linea3 NF 132
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213553576872324

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000132

Data e Hora da Emissão: 26/02/2020 16:32:53

Código de Verificação: 1664.70FE.ECBD.5196.143D.D44D.3DFB.7D07

1020200096192484

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LINEA3 AUDIOVISUAL E COMUNICAÇÃO LTDA

CPF / CNPJ: 27.764.970/0001-10 Inscrição Municipal: 2848872

Endereço: AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 436 SALA:1401 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: kleberconvidoohd@gmail.com Telefone: (32) 429508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FILMAGEM E REGISTROS FOTOGRÁFICOS DO HOSPITAL JEAN BITAR

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FILMAGEM E FOTOGRAFIA	1	1.800,00	1.800,00

50% entrega

Cristiane Sena
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.800,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	591110200 - PRODUCAO DE FILMES PARA PUBLICIDADE
Serviço:	1302 - FONOGRAFIA OU GRAVACAO DE SONS, INCLUSIVE TRUCAGEM, DUBLAGEM, MIXAGEM E CONGENERES
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Serviço concluído. 30/03/2020

Joelma de Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 561





▸ Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:38
Código de Barras	74891120240593390179414715541067182130000015166
Descrição	Pgto Luxus Consultoria NF 2020686
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200319031345279O0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:38:53
Valor Nominal	151,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 151,66 (Cento e Cinquenta e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213559534541835

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2020686** | Data e Hora da Emissão: **18/03/2020 às 11:31:49** | Código de Verificação: **80964412**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA ME**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37030**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **planoadmin@viavale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone:
CPF/CNPJ: **22.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-008**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."
REFERENTE A SERVIÇOS DE MARÇO/2020.

151,66
151,66
18/03/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033150-100/1

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 151,66	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 151,66

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Reduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 151,66	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 151,66	(x)	2,50 %	(=)	R$ 3,79

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009941299279363721355044561545?457
Data da Operação	01/04/2020 16:36
Código de Barras	74891126240595760179114715541000182120000051237
Descrição	Pgto Luxus Consultoria NF 2020713
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200324002172368?8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:36:46
Valor Nominal	512,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 512,37 (Quinhentos e Doze Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213558252041152

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2020713** | Data e Hora da Emissão: **19/03/2020 às 15:48:38** | Código de Verificação: **81000131**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA ME**
Telefone: **5137101301**
CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**
Inscrição Municipal: **37900**
Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**
CEP: **95900-578**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **plenaadmin@vlavale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**
CEP: **66055-080**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2003 e Decreto 9.580/2018."
REFERENTE A MARÇO DE 2020.

537,35
4,65 % 24,98
512,37
19 03 2020

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 01033150-600/.

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame,**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 537,35	(+)	R$ 0,00	(-)	R$ 24,98	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 512,37

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 537,35	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 537,35	(x)	2,50 %	(=)	R$ 13,43

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,49; COFINS: R$ 16,12; CSLL: R$ 5,37; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:29

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6718
Conta	33847
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 900,00 (Novecentos Reais)
Descrição	Pgto Medical NF 1844

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213553943437962

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:23

PREFEITURA DE BELÉM

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

RPS Nº 1845 Série 1, emitido em 31/03/2020

Número da Nota	1844
Data e Hora da Emissão	31/03/2020 11:13
Código de Verificação	EFAAD29142B49EA1039C2E0DBB6CD3AD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: MEDICAL SERVICE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CNPJ: 03.584.097/0001-15 Inscrição Municipal: 1496955
Endereço: AV.JOSE BONIFÁCIO, 1660 - GUAMA
Município: Belém UF: PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
Município: Belém UF: PA E-mail: fiscal.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA - CARDIOVERSOR - CALIBRAÇÃO - CARDIOMAX - CARDIOMAX - INSTRAMED - MONITOR/CARDIOVERSOR - 40202CM6002

CODIGO DO SERVIÇO
1402 / REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
1501402 / BELÉM (PA)	TRIBUTÁVEL

DEDUÇÕES R$ 0,00	DESCONTOS R$ 0,00	B. CALCULO R$ 900,00	ISS R$ 0,00 (0,0000 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R$ 0,00
PIS R$ 0,00	CSLL R$ 0,00	IR R$ 0,00	INSS R$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R$ 900,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 900,00

Recebi(emos) do Prestador: MEDICAL SERVICE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ: 03.584.097/0001-15 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1844 emitida em 31/03/2020 às 11:13 - Cód. Verif: EFAAD29142B49EA1039C2E0DBB6CD3AD

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

Christiane Sena
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

900,00
900,00
31.03.2020

C.C. 01011250-100-1.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/03/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH - CNPJ 23.453.830/0015-75
Hospital Jean Bitar

31/4/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:32

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6718
Conta	63754
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Descrição	Pgto O Ventura NF 718
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213555988440208

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota: 00000718

Data e Hora da Emissão: 31/03/2020 16:44:02

Código de Verificação: 2F02.9360.FF23.40E6.0804.5FA1.69CE.E2DA

1020200096115093

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: O VENTURA NETO

CPF / CNPJ: 24.464.831/0001-82

Inscrição Municipal: 2680983

Endereço: RUA AVERTANO ROCHA Nº 172 SALA 1 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120

Município: BELEM UF: PA Email: sirf1@hotmail.com Telefone: (91) 3229-0087

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ADESIVOS - CENTRAL DE MATERIAL ESTERILIZADO
ORDEM DE COMPRA N [illegible]
Nº REFERENTE AO ORÇAMENTO [illegible]
PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO
DADOS BANCÁRIOS
BANCO BRADESCO AG. [illegible]
VENCIMENTO: [illegible]

1.200,00

1.200,00
31.03.2020

C.C. 01022790-100%

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	ETIQUETAS ADESIVAS PARA MATERIAIS ESTERILIZADOS	12.000	0,10	1.200,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

DEMOTARIZADO RECEBIDO
HORA 31/03/20 17:10

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/03/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:24

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2831
Conta	506354
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.455,00 (Cinco Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Descrição	Adiantamento Onconorte PC 101898618

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213551116866944

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:15

Assunto: **RES: Cotação Avental quimioterápico impermeável - Bionexo 101898618**

De: Elissandra Trindade <farmacia@onconorte.com.br>

Para: <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, 'Fabricio Maio' <logistica.hjb@indsh.org.br>

Cc: 'Giovani' <giovani.hjb@indsh.org.br>, 'Financeiro - HJB' <financeiro.hjb@indsh.org.br>

Data: 01/04/2020 14:04

Prioridade: Mais alta

Boa tarde, Rodrigo!

Segue abaixo dados bancário:

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Coelnas
DATA 01/04/2020

BANCO DO BRADESCO
AGÊNCIA: 2831
C/C: 50635-4
CNPJ 14.497.468/0001-48

--

Sds,

Elissandra Trindade
Farmacêutica

ONCONORTE
www.impersik.com.br

Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo
INDSH CRA 269862-3
Hospital Joao Bitar

UNIDADE!
AQUISIÇÃO DE EPI!

De: rodrigo.hjb@indsh.org.br [mailto:rodrigo.hjb@indsh.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 1 de abril de 2020 12:00
Para: Fabricio Maio
Cc: farmacia@onconorte.com.br; Giovani; Financeiro - HJB
Assunto: Re: Cotação Avental quimioterápico impermeável - Bionexo 101898618

De acordo!

R$ 5.455,00

Atenciosamente,

--

[redacted]
Rodrigo Fröhlich
Diretor Administrativo

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Hospital Joao Bitar
Belem-PA
(91)3219-3500

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:44
Código de Barras	00190000090299412200600008164170382130006136024
Descrição	Pgto Promed Nº 13969
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200310059707097G9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61602360001?1
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:44:27
Valor Nominal	61.360,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 61.360,24 (Sessenta e Um Mil e Trezentos e Sessenta Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	01/04/2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

VALOR NOTA
R$ 61.360,24

NF-e
Nº. 000.013.969
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

ALAGOAS DEPOSITO 3000
BURITI
MACAPA
AP
TELEFAX: 96372423
CEP: 68903-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.013.969
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1602 3600 0171 5500 1000 0139 6910 0813 0706

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200000667950 - 03/03/2020 11:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	03/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:35:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/04/2020	61.360,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.931,47	2.271,78	0,00	0,00	61.360,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.360,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.00929	HEALY Vademecum - Ref. 9x8x140 - LABTEST CX. (Lote: 160 Val. 31/05/2021 Qtd: 1)	38220090	0	60	6102	KIT	1	1.879,00	2.156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00876	CREATININA K - Ref.96-300 - LABTEST CX. (Lote: 1998 Val. 26/05/2021 Qtd: 1)	38220090	0	60	6102	KIT	1	37,19	37,19	37,19	4,46	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01004	ACIDO URICO LIQUIFORM - Ref. 146-120 - GRANDE - LABTEST CX. (Lote: 2468 Val. 06/11/2020 Qtd: 2)	38220090	0	60	6102	KIT	2	84,00	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00947	LIASON ANTI-HBC (HBSAG) - 310130 - DIASORIN S.A. (Lote: 310401 Val. 01/12/2020 Qtd: 2)	38220090	0	60	6102	KIT	2	977,24	1.954,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.01045	LIASON Tbc IgM - Ref. 310140 - DIASORIN CX. (Lote: 310601 Val. 08/06/2020 Qtd: 2)	38220090	0	60	6102	KIT	2	976,09	1.952,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00949	LIASON ANTI-HBS ULTRA - DIASORIN REF. 310220 CX. (Lote: 310113 Val. 01/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0	60	6102	KIT	1	1.042,48	1.042,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00917	BILI-D LIQUIFORM - Ref. 95-1/04 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX. (Lote: 1304 Val. 26/09/2020 Qtd: 1)	38220090	0	60	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00916	BILI-T LIQUIFORM 96+1/04 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CX. (Lote: 1306 Val. 30/11/2020 Qtd: 1)	38220090	0	60	6102	KIT	1	90,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01045	CK NAC LIQUIFORM - Ref. 117-2/10 - LABTEST CX. (Lote: 1427 Val. 31/05/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	XT	2	144,42	288,84	288,84	34,66	0,00	12,00	0,00	0,00

12 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 10:20
05.03.20

Liniker Cardoso
Resp. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Andréa M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/03/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:45
Código de Barras	00191198821113793860800120094172382130000229500
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28766A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200304018442086l0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:45:34
Valor Nominal	2.295,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.295,00 (Dois Mil e Duzentos e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213563562675524

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000028766 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0383 9299 7600 0170 5500 1000 0287 6613 7799 8036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	315200006636727 03/03/2020 11:26:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151850682
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
CNPJ	83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANA - INDSH	CNPJ / CPF	23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO	03/03/2020		
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO	UMARIZAL
CEP	66055-000	DATA SAÍDA / ENTRADA	03/03/2020
MUNICÍPIO	BELEM	FONE / FAX	(91)3239-3831
UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA			

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
01	02/04/2020	2.295,00	002	02/05/2020	2.295,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.590,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
02	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 25X28) C/S C LOTE: 1700 QTD: 140,00 FAB: 07/02/2020 VAL: 07/02/2025	90059080	060	5102	PA	140,0000	5,4000	0,00	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 25X28) C/S C LOTE: 1732 QTD: 710,00 FAB: 14/02/2020 VAL: 14/02/2025	90059090	060	5102	PA	710,0000	5,4000	0,00	3.834,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.03.20 HORA 15:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 07 - 30 - 60 DIAS - SETOR: MICHEL - PBE-NOTA: 53151 - Pedido/Fechamento de Compra: 100304514 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 0863-1 CC: 110094-1

RESERVADO AO FISCO

06 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637213550445615457
Data de Operação	01/04/2020 16:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência	124
Conta	723609
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.637,60 (Cinco Mil e Seiscentos e Trinta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto RCA Dist NF 1767

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213556392972433

Emitido em sábado-hora, 4 de maio de 2020 às 14:27

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.001.767
SÉRIE : 1

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI

CONJ. CIDADE NOVA IV, TV, WE-40, 140
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133758877
CEP: 67133540

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.767
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0326 5433 8600 0171 5500 1000 0017 6710 0060 2110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200009949143 - 25/03/2020 13:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155433784		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	25/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	25/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA		13:12:44

FATURA

Número **Data Ven** **Valor** Num.: 00000211-1 V.Orig.: 5.637,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 5.637,60

001 25/03/2020 5.637,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.637,60	958,39	0,00	0,00	5.637,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.637,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RCA	0 - Rem.				26.543.386/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51	ANANINDEUA	PA	155433784

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL PARCIAL
[illegible]	LENCOL CELART 1,60X2,20 FIXACAO FAI PERCAL VERDE LT. 8251 Vol. 05/20	[illegible]	0	102	UN	176,0000	17,0000	3.897,60	3.897,60	526,58	0,00	17,00	0,00	0,00
[illegible]	LENCOL P/OBRA CIRURGICA EM TEC BRIM LEVE VERDE BAND 1,60X2,20 LT. 3514 Vol 05/20	[illegible]	0	102	UN	20,0000	28,0000	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00	0,00
[illegible]	LENCOL S/ELAST 1,60X2,20 TECIDO PERCAL COR VERDE LT. 7519 Vol. 01/20	[illegible]	0	102	UN	100,0000	20,0000	2.360,00	2.000,00	350,20	0,00	17,00	0,00	0,00

31 03 2020

Telma Cristina
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/03/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO 341 C/C 073340-9 ✓ Fil-DEPOSITO BAIA, Tamanho BAIA, Agencia 1241 C/C 073340-9 Faturas 00000211-1, Nome Fantasia: HOSPITAL JOAO PAULO	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

1ª Recmissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000526961-0

Valor	R$ 40.071,92 (Quarenta Mil e Setenta e Um Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Repasse CSA - Comp 03/2020
Autenticação	637213552637182731

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:18

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 17:00:08
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

DLRef: 31/03/2020
Emissao: 31/03/2020

Nome Fornece	Tp	Nu. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total de DC	ISSP	ISS	INSS	Outros Realizados	PIS	Cofins	CSLL	Saldo a pagar Vencido
INDSH - CSA - ADC	[illegible]	3/2020A	31/03/2020	01/04/2020	20.145,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.145,49
INDSH - CSA - ADC	[illegible]	3/2020AM	31/03/2020	01/04/2020	4.480,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.480,39
INDSH - CSA - ADC	[illegible]	3/2020B	31/03/2020	01/04/2020	1.384,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,35
INDSH - CSA - ADC	[illegible]	3/2020C	31/03/2020	01/04/2020	6.274,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.274,11
INDSH - CSA - ADC	[illegible]	3/2020D	31/03/2020	01/04/2020	5.467,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.467,18

S U B - T O T A L ---> 01/04/2020

T O T A L D O F R E ---> 15 MOVIMENTACOES

T O T A L G E R A L ---> 15 MOVIMENTACOES

Total a pagar / dia		Total Fornecedor / dia	
01/04/2020:	40.571,32	INDSH - CSA - ADC:	40.571,32

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

31 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363721355044561545 7
Data da Operação	01/04/2020 16:34
Código de Barras	84640000004-4 8067002403D-2 21034310323-5 93800012003-1
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	01/04/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 03/2020
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557304068230

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:32

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-26 - INSC. ESTADUAL: 15.088.549-2
TV. DR MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/20

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/04/2020	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
23483830001678	
INSCRICAO ESTADUAL	VALOR A PAGAR R$
ISENTO	480,67
TIPO DE TERMINAL	
TRONCO	
COD. DEB. AUTOMATICO	VENCIMENTO
130501170055	11/04/2020
CODIGO DDD	
91	

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	03/20: 748:18	02/20: 895:48	01/20: 748:48
ALTERNATIVO		12/19: 935:18	11/19: 973:00	10/19: 1.012:18

PAS./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000020123896/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/03/2020 CONSUMO MINUTOS: 748:18 FRANQUIA 130.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02 15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98160-6040	14:38:18	00:09:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/03 15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98160-6040	15:54:44	00:05:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/04 15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98820-3877	16:05:48	00:04:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/05 15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98486-5160	18:06:18	00:04:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/06 15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98160-6040	19:10:45	00:00:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/07 15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98252-5382	19:23:47	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/08 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98547-5482	21:56:52	00:00:36	RECUZADA	P5544	0,00
0001/09 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98336-2758	08:21:21	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/10 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98613-7615	08:22:03	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/11 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 99114-6155	08:23:01	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/12 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98246-6053	08:24:23	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/13 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98492-1672	08:34:59	00:02:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/14 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 9874-8704	08:38:06	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/15 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98540-6944	08:39:39	00:06:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/16 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 9204-8038	08:41:01	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/17 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98328-7283	08:43:00	00:01:38	NORMAL	P5544	0,00
0001/18 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 9198-9919	08:45:09	00:01:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/19 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98319-0582	08:48:29	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/20 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98341-1308	08:54:05	00:04:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/21 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 9819I-7179	08:55:41	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/22 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98386-8333	09:12:01	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/23 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98199-9951	09:15:21	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/24 16/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98217-4532	09:08:50	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/25 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98547-8821	09:11:20	00:05:00	NORMAL	P5544	0,00
0001/26 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98567-1107	09:18:08	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/27 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98139-3695	09:19:11	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/28 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98161-1188	09:23:17	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/29 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98761-2404	09:28:04	00:04:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/30 25/03/2020 PA - COD AREA 91	91 98160-1884	09:30:36	00:01:00	NORMAL	P5544	0,00

RUBINALDO MATIDADE
CRA
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fique atento. Evite os pagamentos em dia e evite:
- Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
- Suspensão de serviços. Faltam 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua ativa e recebe chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 480,67**
VENCIMENTO	**11/04/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-26 - INSC. ESTADUAL: 15.088.549-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 03/2020 LOCAL 03431 DV -

01 04 2020
CC.01022020-2007

84640000004-4 80670024030-2 21034310323-5 03800012003-1

FATURA N.: 0500065886473
VENCIMENTO: 11/04/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130501170055

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094120927936372135504456154 57
Data da Operação	01/04/2020 16:35
Código de Barras	81610000014-9 17750511202-5 00511211052-2 55813267782-1
Valor do pagamento	R$ 1.417,75 (Um Mil e Quatrocentos e Dezessete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	01/04/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic Belém - Alvará 2020
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557627037542

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 14:33

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

TLPL / 2020

Nº DA GUIA: 21.1.052556

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº DE PARCELAS: 05

CONTRIBUINTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543

TX.LOCALIZAÇÃO (R$): 1.527.57

TX. IDENTIFICAÇÃO (R$): 47.71

VALOR PRINCIPAL (R$)	DESC. 10% PAGTO. COTA ÚNICA (R$)	TOTAL COTA ÚNICA (R$)
1.575.28	157.53	1.417.75

ATIVIDADE
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPI
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO D
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO O
ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

MULTA DE MORA
1 A 30 DIAS - 2%
31 A 60 DIAS - 4%
61 A 90 DIAS - 8%
91 A 120 DIAS - 16%
ACIMA DE 120 DIAS - 32%

JUROS DE MORA
1% AO MÊS

TITULO: 2ª VIA INTERNET

SEQ. DE IMPRESSÃO: 0001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
TLPL / 2020

COTA ÚNICA 10%

ATIVIDADE 861010100: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº. DA GUIA: 21.1.052556

VALOR PRINCIPAL: R$ 1.575.28

DESC. 10% COTA ÚNICA: R$ 157.53

A PAGAR NO VENCIMENTO: R$ 1.417.75

VENCIMENTO: 10/05/2020

TITULO: 2ª VIA INTERNET

VIA DO CONTRIBUINTE / 20200331173746 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
TLPL / 2020

COTA ÚNICA 10%

ATIVIDADE 861010100: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR,

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº. DA GUIA: 21.1.052556

VALOR PRINCIPAL: R$ 1.575.28

DESC. 10% COTA ÚNICA: R$ 157.53

A PAGAR NO VENCIMENTO: R$ 1.417.75

TITULO: 2ª VIA INTERNET

VENCIMENTO: 10/05/2020

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

SEQ. DE IMPRESSÃO: 0001

VIA BANCO / SEFIN AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81610000014 9 17750511202 5 00511211052 2 55813267782 1

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

31/03/2020

31 03 2020

CC. 01022020 - 0001

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637213550445615457
Data da Operação	01/04/2020 16:35
Código de Barras	81610000014-9 17750511202-5 00511211052-2 55813267782-1
Valor do pagamento	R$ 1.417,75 (Um Mil e Quatrocentos e Dezessete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	01/04/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic Belém - Alvará 2020
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557627037542

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 17:37

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS

TLPL / 2020

Nº DA GUIA: 21.1.052558

INSCRIÇÃO: 267782-1

Nº DE PARCELAS: 05

CONTRIBUINTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543

TX.LOCALIZAÇÃO (R$): 1.527.57

TX. IDENTIFICAÇÃO (R$): 47.71

VALOR PRINCIPAL (R$)	DESC. 10% PAGTO. COTA ÚNICA (R$)	TOTAL COTA ÚNICA (R$)
1.575.28	157.53	1.417.75

ATIVIDADE
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPI
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO D
ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO D
ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

MULTA DE MORA
1 A 30 DIAS - 2%
31 A 60 DIAS - 4%
61 A 90 DIAS - 6%
91 A 120 DIAS - 10%
ACIMA DE 120 DIAS - 22%

JUROS DE MORA
1% AO MÊS

TÍTULO: 2ª VIA INTERNET

SEQ. DE IMPRESSÃO: 0001

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
TLPL / 2020

COTA ÚNICA 10%

ATIVIDADE 861010100
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO

INSCRIÇÃO: 267782-1
Nº. DA GUIA: 21.1.052558
VALOR PRINCIPAL: R$ 1.575.28
DESC. 10% COTA ÚNICA: R$ 157.53
A PAGAR NO VENCIMENTO: R$ 1.417.75
VENCIMENTO: 10/05/2020
TÍTULO: 2ª VIA INTERNET

VIA DO CONTRIBUINTE / 2309331173746 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
TLPL / 2020

COTA ÚNICA 10%

ATIVIDADE 861010100
ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR,

INSCRIÇÃO: 267782-1
Nº. GUIA/DAM: 21.1.052558
VALOR PRINCIPAL: R$ 1.575.28
DESC. 10% COTA ÚNICA: R$ 157.53
A PAGAR NO VENCIMENTO: R$ 1.417.75
TÍTULO: 2ª VIA INTERNET
VENCIMENTO: 10/05/2020

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

SEQ. DE IMPRESSÃO: 0001

VIA BANCO / SEFIN AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

81610000014 9 17750511202 5 00511211052 2 55813267782 1

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Franklin
Diretor Adm. Financeiro
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Hospital Jean Bitar

31/03/2020

31 03 2020

CC. 01022020-2001.





Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:36
Código de Barras	23790026099006900010827039379105882170000132366
Descrição	Pgto White Martins NF 78100
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020030801922912373
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/04/2020 16:36:14
Valor Nominal	1.323,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.323,66 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557937350602

NOTA DE COBRANÇA Nº 78100
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Inds Norte Ltda.
UNIDADE BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARTIA/BARRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM
FONE/FAX: 58007099000
UF: PA
CEP: 66620000

CNPJ: 34.597.856/0013-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

Data da Emissão: 07/03/20

DESTINATÁRIO
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CNPJ/CPF: 23.453.830/0016-75
CEP: 66055000
MUNICIPIO: BELEM
FONE/FAX: 5591 32393800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	15,9257	31,85
40037811	Locação Cilindro Medio G.E	2	15,9257	31,85
40037852	Locação Recipiente Cnag 02	1	479,5082	479,51
40027305	Locação Cilindro PAT	35	15,9257	557,40
40153909	Loc Cil Vibrux	15	14,8700	223,05

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.323,66
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.323,66
Dt. Lançamento 07/03/2020
C.C. 01022060-100%

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.323,66

DADOS DE SEGURANÇA/MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.). **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
COND. PAGTO: 360 CR 28 DOL VENC: 06/04/20 ENTRADA: .00
FILIAL/FAB: RBA230 Nº PED.: 36562935 COD DOC: LO UN ATRIB: RBA230

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

NOTA DE COBRANÇA Nº 78100

DATA DO RECEBIMENTO / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME LEGIVEL

Carla Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000412	ADAILSON DA SILVA NASCIMENTO	052.066.852-80	1,938.87	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0006282172	30/03/2020
0000141	ADAUTO COELHO DA SILVA	512.886.802-87	1,904.61	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376375	30/03/2020
0000602	ADEMIR DE JESUS PORTELA	789.080.192-00	1,866.08	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0022194720	30/03/2020
0000481	ADRIA VANESSA DA SILVA	947.382.202-25	2,709.18	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021146799	30/03/2020
0000360	ADRIANA CORREA COSTA	756.336.712-87	1,320.98	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020745664	30/03/2020
0000456	ADRIANA DE OLIVEIRA GRANDE MORAES	512.088.572-15	1,723.40	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021052360	30/03/2020
0000566	ADRIANA FERREIRA MORAES	842.430.072-68	1,241.64	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0022016570	30/03/2020
0000486	ADRIANA KELLES DE A DA SILVA	709.501.992-49	1,271.30	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021146861	30/03/2020
0000142	ADRIANA VALERIA DA S. OLIVEIRA	015.471.642-12	1,771.09	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0020	0003465365	30/03/2020
0000594	ADRYELLE MONIKE F PIEDADE	846.919.132-20	1,777.01	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0053	0004268474	30/03/2020
0000527	AIDA NELLY MARQUES DOS SANTOS	311.971.476-02	1,538.35	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021515905	30/03/2020
0000203	ALAIS FIGUEIREDO PAMPLONA	644.197.892-04	2,128.64	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0002733056	30/03/2020
0000474	ALANA LEANDRA PEIXOTO DA COSTA	046.172.302-62	439.68	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021115117	30/03/2020
0000055	ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUZA	638.196.272-00	1,016.72	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0002598230	30/03/2020
0000083	ALESSANDRA MELO DA CUNHA	443.168.522-72	2,855.42	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0025	0002099659	30/03/2020
0000520	ALESSANDRO BOTELHO DA SILVA	680.478.782-04	1,968.20	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021515824	30/03/2020
0000564	ALEX CABRAL DA CRUZ	661.176.312-00	1,704.41	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0022016538	30/03/2020
0000353	ALEX COSTA DOS SANTOS	754.308.862-20	1,336.39	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020684495	30/03/2020
0000276	ALEXANDER KAYQUE S DA SILVA	012.874.112-07	1,261.09	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020377681	30/03/2020
0000556	ALEXANDRA DOS SANTOS DO CARMO	750.070.452-68	4,590.27	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0005	0003512711	30/03/2020
0000086	ALEXANDRE FILGUEIRA L. JUNIOR	752.031.462-68	1,570.94	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0003983498	30/03/2020
0000251	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	1,406.80	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020377258	30/03/2020
0000321	ALIANI DO ROSARIO PANTOJA	645.832.282-87	1,981.64	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020470819	30/03/2020
0000016	ALIETE SILVA NASCIMENTO	863.226.052-91	1,526.52	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020375468	30/03/2020
0000505	ALINE ROSSY BONNETERRE DAMASCENO	657.706.172-68	1,880.93	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021334439	30/03/2020
0000492	ANA CLAUDIA DA SILVA CHAGAS	668.081.202-00	1,509.68	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0021269599	30/03/2020
0000338	ANA CLAUDIA M DA SILVA OLIVEIR	396.636.042-04	3,266.94	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0047	0003693708	30/03/2020
0000358	ANA CLAUDIA MIRANDA REIS	467.119.372-87	2,248.55	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020718934	30/03/2020
0000143	ANA CRISTINA R. DO CARMO	650.492.842-87	2,168.65	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	0015	0006196950	30/03/2020
0000176	ANA LIDIA SOUZA GARCIA	393.216.812-72	1,813.92	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0020376642	30/03/2020

HOSPITAL JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Belém-PA, 31 de março de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/ : Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de março de 2020 a serem depositada em 323 conta do Banpará no valor total de R$ 653.173,40 (seiscentos e cinquenta e três mil cento e setenta e três reais e quarenta centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000155

Data e Hora da Emissão: 30/03/2020 09:51:30

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

Inscrição Municipal: 2863573

CPF / CNPJ: 27.988.264/0001-76

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 9502-0119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3072-0136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO NORMAL: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE PERÍODO NORMAL	1	584,98	584,98
SIM	TRANSPORTE SOBREAVISO RX	1	1.377,49	1.377,49

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.962,47

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.962,47	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL
Serviço:	1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Ciente, de acordo com sobreaviso -
R$ 1377,49

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

1.962,47
1.962,47
30.03.2020

C.C. 01033030-100

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Numero: 245330

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	149.600,00 1.496,00	100.3461480000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
01/04/2020			102,0000 CDICE	150.116,34	150.116,34
Valor do Rendimento Bruto: 516,34		Deduções: IR: 116,17 IOF-P264: 0,00		Valor do Rendimento Líquido: 400,17	Valor Líquido do Resgate: 150.000,17
Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação: Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL	Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416856-5
Observações		Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data: BELEM, 01/04/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 02/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363721438824386712 1
Data da Operação	02/04/2020 15:52
Código de Barras	75691402750111125540000100730019882160000029400
Descrição	Pgto Bioscience NF 2655
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200305038738816 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20059050000151
Razão Social	BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:53:03
Valor Nominal	294,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 294,00 (Duzentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214396040773584

RECEBEMOS DE BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA NO LADO		NÚM. Nº2656 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA Rua Lupercio Paixao, 155 Tirol (Barreiro) - 30662-430 Belo Horizonte - MG 3132341957	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 2656 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3120 0320 0590 5000 0151 5500 1000 0026 5610 7020 4217 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não-contribuinte	131203604651986 05/03/2020 09:15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
0023413740059		20.059.050/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	05/03/2020

DOMICÍLIO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	05/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belem	9132393800	PA		08:31:57

FATURA / DUPLICATA

001
05/04/2020
294,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	294,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
A55453	F12 - VACUOMETRO COMPLETO PLASTICO	90182010	0102	6102	cr	3	98,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0	0

13 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
11/03/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
09477500025			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

01
05/04/2020
294,00
CONFORME PEDIDO ENTRADA 2 BIOSCIENCE
ENTREGA PARCIAL
Nº Aprov. dos Tributos Rs 94,00 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363721438824386712l
Data da Operação	02/04/2020 15:52
Código de Barras	23791399069000000002099300026410518215000010899O
Descrição	Pgto BL Cardoso NF 4357
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200316070725613O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	215449180001l1
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:52:34
Valor Nominal	1.089,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.089,90 (Um Mil e Oitenta e Nove Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214395726383667

NF-e
Nº 000.004.357
SÉRIE 2

B L CARDOSO EIRELI

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 000.004.357
SÉRIE:2
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0321 5449 1800 0171 5500 3000 0043 5715 5957 8899

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
315200006907091 - 05/03/2020 10:32:52

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
getvencumednutri@gmail.com

MED NUTRI
HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15-170.988-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - DV
21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR

CÓDIGO 000922

CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO 05/03/2020 10:20

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP 66.055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 32393938

UF PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	1.089,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS												

12 03 2020

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.03.20 HORA 15:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 1994
EX: 2447-*

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 1994Cliente 1
Tab. Aplica: R$ 549,75 Federal + R$ 0,00 Estadual Juros: 0PT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941299279363721438824386712 1
Data da Operação	02/04/2020 15:42
Código de Barras	34191090086371349293082685900009882140000020400
Descrição	Fgto CM Hospitalar NF 782216
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200311069934965 61
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:42:32
Valor Nominal	204,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 204,00 (Duzentos e Quatro Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214390017465151

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MASSIONI, 2717
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14093-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 5516)2303400

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000782216
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0312 4201 6400 0157 5500 1000 7822 1610 9577 4136

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200109040650 10/03/2020 15:56:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557603113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155926291

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)		CNPJ/CPF: 23.455.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 10/03/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001
03/04/2020
204,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,00	14,28	0,00	0,00	204,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG BRASILIA TRANSFERENCIA	0-EMITENTE				16.930.395/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	OST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
133536	SWAB MEIO STUART PCT 100 UNID - C RALPLAST - COPER TINA	38210000	200	6108	PCT	2,0000	102,000000	204,00	204,00	0,00	14,28	0,00	7,00%	0,00%	2	1950479	01/09/2021	01/09/2019

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20003696			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1007715509
Novo Pedido: 99AJ71 - IE DIFAL/DESTINO N 155926291Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 20.40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 99AJ71
Rep.: 000394

Nº da OS	Volumes
(000000093719 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
RECEBIDO
DATA 13/04/20 HORA 15:20

Linkuer Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/Belém

172

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363721438824386712l
Data da Operação	02/04/2020 15:40
Código de Barras	34191090086368709293082885900009982140000074975
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 2036410
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200311049929939S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C N HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:40:46
Valor Nominal	749,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 749,75 (Setecentos e Quarenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214388788711969

Grupo MAHRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 1, SN
Complemento: QD 58, MODULO 28 A 30
DIST. INDUSTRIAL (MD), CAT CEP:70800-685
OLEALADO
Fone: 5564320/1505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 002036410
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0312 4201 6406 0379 5500 1002 0364 1610 0760 2430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152200984383272 10/03/2020 15:12:35-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155917757

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (021692-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
10/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,545

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1138725135

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
05/04/2020
749,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
749,75

VALOR DO ICMS
29,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
749,75

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
749,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
06.256.144/0001-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 2 CONJUNTO E LT 4 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
11

PESO LÍQUIDO
11

174

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	C. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
134158	TUBO HEMO ROXO E DTA K2 PLASTICO 4ML REF 367057 - BECTON DICKINSO N - VACUTAINER E FICIENCIA	90183999	300	6108	PCT	25,0000	29,990000	749,75	749,75	0,00	29,99	0,00	4,00%	0,00%	25	9041879	31/12/2020	03/09/2019

17/03/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121292

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1607715809
Nosso Pedido: A0FW58 - IE DIFAL/DESTINO N 155917757Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 97,47. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: A0FW 58
Rep.: 006394

Nº da OS	Volumes
8800020691093 (G)	2
8800020691093 (P)	1
Total	3

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:00
10.03.20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372143882438671 21
Data da Operação	02/04/2020 15:53
Código de Barras	00190000090722605000900013174172782150000299600
Descrição	Pgto Distribuidora Prado NF 26560
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200318061109725 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:53:52
Valor Nominal	2.996,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.996,00 (Dois Mil e Novecentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214396511228747

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000026560 SÉRIE 1

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 2020
GRAMA Cep 66053-000
BELEM/PA
Fone: 9132487790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000026560
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0305 0494 3200 0100 5500 1000 0265 6010 0451 5338

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200006887601 05/03/2020 08:36:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.457.830/0115-75	05/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,S/O	UMARIZAL	66055-000	05/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		08:35:00

FATURA
001
04/04/2020
2.996,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.996,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.996,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2020	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
91495	BR10212 AQUACEL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVAIX-CURATIVO - LOTE: 9001926 - FABRICACAO: 01/04/19 - VALIDADE: 01/04/22	30059080	141	5405	CX	7,00	428,000000	2.996,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

12 03 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.03.20 HORA 16:20

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 315200006887601
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT.ESPECIAL: 1.10900.5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO: ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RDG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE: HIONEXO N. 100550829.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sacadoenfrade@prado.com.br

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936372143882438671211
Data da Operação	02/04/2020 15:54
Código de Barras	42297048060005811219400105297121382150000021000
Descrição	Pgto F Cardoso NF 105297
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200309029264120 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:54:23
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214396815450342

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.105.297
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91324033441
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.105.297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9495 1900 0163 5500 1000 1052 9710 9464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200060987108 - 05/03/2020 08:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:29:54

FATURA

Num.: 105297 V.Orig.: 210,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
8006449	BORRACHA P/ SILICAGEL P A F.P.BRELIMA LIDER SUP. L 4727560	40169311	4 - 40	5102	UN	1000	0,21	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 03 2020

Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 04/04/2020, Valor: 210,00 Ver : 04.04.00 PEDIDO 130794731 1 BANCO BRADESCO : 3000 C C : 0004112-8 ICMS BASE ANTECIPADO ART 397, ANEXO I DO RICMS-PA E RESOLUÇÃO CFC 878 DE 26 DE JULHO DE 2000	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936372143882438671211
Data da Operação	02/04/2020 15:55
Código de Barras	42297048060005811219400105298129582150000038000
Descrição	Pgto F Cardoso Nº 105298
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200309019260739l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:55:19
Valor Nominal	380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 380,00 (Trezentos e Oitenta Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214397361238093

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.105.298
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130821344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.105.298
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9499 0500 9163 5500 1000 1052 9810 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200006857564 - 05/03/2020 08:36:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL NA SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	05/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	05/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:33:43

FATURA

Num.: 105298 V.Orig.: 380,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				1,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0001-MEDIA	AZITROMICINA 500 MG COMP REV AZITROPHAR L: 180447A FABRICAÇÃO: V 01/2021	3004.20.69	0 41	5102	CX	100	3,80	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 03 2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITTER

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados Conta Sup.: Cli. venc.: 06/04/2020, Valor: 380,00 Vend : 04 04 ID PEDIDO 1034##822 1 BANCO BANRA AG : 0400 C C : 005811219 LEGI VAGO INTERCIENCIA ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E ANEXAR TEXTO DIV 99 9 117 13 DIVS RETIRAR NA PORTT CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637214388243867121
Data da Operação	02/04/2020 15:55
Código de Barras	23793109039000000105812011554800282150000048450
Descrição	Pgto Guilber NF 11662
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200306049065169S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-(NDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:56:07
Valor Nominal	484,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 484,50 (Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214397843419004

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.662
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0301 3992 4609 0140 5500 1000 0116 6219 0010 3966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias		315200006500004 - 2020-03-05T09:52:41-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	05/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	05/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:52:30

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Ven.	Valor
001	04/04/2020	484,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	484,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM LT 341498 Val 05/24	90183929	5400	5102	UN	1,0000	22,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM LT 341498 Val 05/24	90183929	5400	5102	UN	3,4000	22,5000	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM LT 341734 Val 08/24	90183929	5400	5102	UN	2,0000	22,5000	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM LT 341749 Val 08/24	90183929	5400	5102	UN	13,0000	22,5000	351,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 03 2020

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOANNA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:20
05.03.20

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS*** MENSAGEM: 100000629.1 INFORMANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00013506-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAN MENA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637214388243867121
Data da Operação	02/04/2020 15:57
Código de Barras	03399271059350000000002959901014482170000022800
Descrição	Pgto Irmãos Teixeira NF 3931
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200311059930572 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:57:26
Valor Nominal	228,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 228,00 (Duzentos e Vinte e Oito Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214398696390123

Identificação do emitente

IRMAOS TEIXEIRA LTDA

AV SENADOR LEMOS 3151

SACRAMENTA Cep:66120-000

BELEM/PA

Fone: 91230-2868

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000003931
SÉRIE 39
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0304 9767 1800 0179 5583 9000 0039 3110 0292 8881

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200007050778 06/03/2020 10:19:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15081727

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.979.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
21.453.830/0013-73

DATA DE EMISSÃO
06/03/2020

DATA SAÍDA/ENTRADA
06/3/20

ENDEREÇO
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL 343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
912233800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001 05/04/2020 228,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
228,00	28,7%	0,00	0,00	228,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINEM.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
19868	RELOGIO PARIDE - REF.:19013 - AZ/BR/UR	91031000	000	5102	UN	4,000000	57,0000	228,00	228,00	28,7%	0,00	12,5000	0,0000

12 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160970			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200007050778

RUA- CONSEG JERONIMO PIMENTEL 343, ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS BAIRRO: UMARIZAL

C/ REQ. Nº4777/2020

Vendedor: 051-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA

Orçamento 405847 Caixa: CX1T 06

Limkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

Faltou carimbo.

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/03/20 HORA 15:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637214388243867121
Data da Operação	02/04/2020 15:58
Código de Barras	00190000090145693921200031878176382150000085600
Descrição	Pgto Natan NF 47280
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020030600907682527
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:58:45
Valor Nominal	856,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 856,00 (Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214399S00453989

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.280
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0472 8010 0085 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200006890304 - 2020-03-05T08:57:03-4

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	05/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	05/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **PEDIDO CLIENTE**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132391800 / PA		08:57:44

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/04/2020	856,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
388,00	65,96	0,00	0,00	856,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA		PA	152190112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
03	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001008	ALOGENAL 50MG PC C/30X2, LT. 05/19 * Val. 06/24 V.Un.Fin(R$):5,70	30039099	060	5405	BL	62,0000	6,2600	388,00	388,00	65,96	0,00	17,00	0,00
00001709	GLIA 0,02 MG+0,03 MG, INJ. CX C/200 AMP. LT. 19H18804D * Val. 08/21 V.Un.Fin(R$):1,58	30039099	060	5405	AMP	600,0000	0,5800	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003544	IBANDRONATO DE SÓDIO 3MG, INJ. CX C/1AM LT. 1930818 * Val. 08/21 V.Un.Fin(R$):2,40	30049059	060	5405	AMP	40,0000	3,1000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/03/20 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

12 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637214388243867121
Data da Operação	02/04/2020 15:49
Código de Barras	42297029090005811714400000161927382140000260400
Descrição	Fgto Nordica NF 7776
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200312030115990068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:44:38
Valor Nominal	2.604,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.604,00 (Dois Mil e Seiscentos e Quatro Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214393982317064

[illegible] DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: [illegible] VALOR TOTAL: [illegible] DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH/RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 549 UMARIZAL BELEM-PA

Sér/Nº. 888/000.007.776
PED. 42773

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
04/03/2020		

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2510
MARCO - 66095-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.776
Série 888
Folha: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 1379 3400 0144 5588 8000 0077 7613 0861 0784

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	315200006824883 - 04/03/2020 17:13:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152659986		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)	23.453.830/0015-75	04/03/2020

CNPJ / CPF	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 549	UMARIZAL	66055-000	04/03/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		17:12:53

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	03/04/2020
Valor	R$ 2.604,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.604,00	442,68	0,00	0,00	0,00	42,96	2.604,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,90	2.604,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ICST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1824	CIDEX OPA DAN GALÃO UNO (ASP) Lote: 1817/19/231 Fab: 20/12/2019 Vol: 1217/2021 PMC: 0,00 Lista: (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089420	000	5102	GL	8	325,5000	0,00%	2.604,00	2.604,00	442,68	17,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR
Ordem de Compra 12/2020
Vr. apoio: 1/B - Lei 12.741/2012 e Decreto 5.264/2014 Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES: 43 OPERAD. 11 AG. COB BANCO SAFRA Rota: GERAL
PED.VENDA: 42773

RESERVADO AO FISCO

12 03 2020

Impresso em 04/03/2020 às 17:13:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372143882438671 21
Data da Operação	02/04/2020 15:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 135,60 (Cento e Trinta e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto PL Fadel NF 16750

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214399911079583

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 15:53

P. L. FABEL INFORMATICA EIRELI

RUA 24 DE SETEMBRO, 1160 - GALPAO
BENFICA - BELEM - PA
66053-260 - (91)3225-1672

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000759 - FL 01
SÉRIE 1

1520 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0167 5011 7752 7240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ	15.078.596/0001-10
15362922			

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200006718585 09/03/2020 11:31:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.483.630/0015-75	09/03/2020
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data da Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 .	UMARIZAL	66055-080	09/03/2020
Município	Fone/Fax	UF	Hora da Saída
BELEM	9132393800	PA	11:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor Total dos Produtos	135,60
Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total do Frete	0,00
Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00
Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	135,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por Conta (0-Emitente / 1-Destinatário)	9	Código ANTT	Placa do Veículo
UF	CNPJ/CPF				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
81347	CANETA FINA BALCAO C/ CORRENTE -APTO	96031000	102	5102	UN	1,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08710	PRANCHETA ACRILICO PRESD PLASTICO PL	39249099	102	5102	UN	12,00	9,90	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

12 03 2020

Cleidiane Carvalho
Setor Almoxarifado
Hospital Beneficente

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12 HORA 15:20
05.03.20

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Gerado por NATCONTROL SISTEMAS TERCEIRIZADOS	
DOC Fl:69983208 Empresa optante pelo crepim cultural anulo aproveitavel e credito de ICMS de 3 10%. Valor aproximado dos créditos 11% Fonte IBPT. BS 14.910PC ID 10061926	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00030094129927936372143882438671215
Data da Operação	02/04/2020 15:50
Código de Barras	42297014060005801551291478274029782140000475200
Descrição	Pgto Royal Med NF 22
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200306068975297 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9436986000111
Razão Social	ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS
Nome Fantasia	ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9436986000111
Razão Social	ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS
Nome Fantasia	ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST DESENV INDSH BELEM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:50:40
Valor Nominal	4.752,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.752,00 (Quatro Mil e Setecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214394588725001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROYAL MED

Atendimento Personalizado

ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA ME

[illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

000.000.022
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0309 4369 8600 0111 5500 2000 0000 2210 0001 3256

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA AD.TERC.A NAO CONTRIB	135200186111696 06/03/2020 09:30:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
635.569.840.116		09.436.986/0001-11

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	06/03/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 06/03/2020
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 09:31:02

FATURA / DUPLICATA

22/001 03/04/2020 4.752,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.752,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.752,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
CORREIOS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			24,000	24,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
CC-540	HEMOSTATICO ABS. CEL. OXID. REGE. 100X20 Lotes: 1905509 (24)	30061090	040	6108	UN	24	198,00	4.752,00	0,00	0,00	

11/07/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

17 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 475,20 ID BIONEXO: 100254513 Seu Pedido: ID : 100254513 DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME EC 87/15 - BASE DE CALCULO UF DESTINO: R$ 4.752,00 VR.ICMS PARA UF DE DESTINO: R$ 475,20 VR.ICMS PARA UF DO REMETENTE: R$ 0,00	[illegible]

VISUAL [illegible] | www.[illegible].com.br

RECEBEMOS DE ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.000.022, EMISSÃO 06/03/2020 VALOR TOTAL: 4.752,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.022 SÉRIE 2

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372143882438671 21
Data da Operação	02/04/2020 15:59
Código de Barras	34191576505775218834270861370008882150000036750
Descrição	Pgto Souza Franco NF 6370
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200305078649279 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 15:59:59
Valor Nominal	367,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 367,50 (Trezentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	63721440019951814 5

RECEBIDO DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº 000.006.370
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DIAGNOBEL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.370
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 5296 3900 0133 5500 1000 0003 7018 8017 4474

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	315200006885347 05/03/2020 08:15:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	152726489
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
DATA EMISSÃO	05/03/2020			
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO	UMARIZAL	CEP 66055-000
DATA ENTRADA/SAÍDA	05/03/2020			
MUNICÍPIO	BELEM	FONE/FAX	(91) 3239-3938	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL				
HORA ENTRADA/SAÍDA	08:14			

FATURA/DUPLICATAS

Número	55608659
Vencimento	04/04/2020
Valor	367,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	367,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,50

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE - IBPT
Totais: 59,53 (16,20%) | Tributos Federais: 15,43 (4,20%) | Tributos Estaduais: 44,10 (12,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 6A0980

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
54939	CHOCOLATE ENRIQ. 20 ML 40X15 PL C/10 - LABORCLIN - LT 200120029 VAL 03/01/2023	30210000	0102	5.102	PT	7,000	52,5000	0,00	367,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VENDA/LAGRA NOTA	14676
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS. SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7% REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 100825436.
RESERVADO AO FISCO	

Linthuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.03.20 HORA 15:00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR

12 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363721438824386712l
Data da Operação	02/04/2020 16:02
Código de Barras	00190000090104283700300018433177182170000046880
Descrição	Pgto ER Trindade NF 22314
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020030607909548786
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/04/2020 16:02:11
Valor Nominal	468,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 468,80 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	02/04/2020
Autenticação	637214401583583557

Recebemos do E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/Pa

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 05/03/2020	NFe Nº 0000022314
		Valor Total da Nota 468,80	Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1635 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
Nº 0000022314
Série 001
Folha 1/1

Código de Barras

Chave de Acesso
1520 0904 3527 4200 0165 5500 1000 0223 1418 5846 9710

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		Protocolo de Autorização
Venda à prazo		315200006893683 - 05/03/2020 - 09:17:23
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-66

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	05/03/2020
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	05/03/2020
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/ Entrada
Belem	91 3239 3331	PA		09:12:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	06/04/2020	468,80									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (DFT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	99,39	468,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,80

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social			Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
			0-Remetente(CIF)				
Endereço			Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto		Peso Líquido	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
3572	Gel Sedativo Grip Vedo 4,5mg Kosaco End233 Bem vit K99524	90183929	040	5102	GI	4,0000	117,2000	0,00	468,80	0,00	0,00	0,00	0,00		99,39

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO SERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 100699834 Trib Aprox. R$ 19,69 Fed - R$ 79,70 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomo 6AD98E	

12 03 2020

Limkuer Cardoso
Setor Operacional
HOSPITAL JEAN BITTAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.03.20 HORA 15:00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637215243885114097
Data da Operação	03/04/2020 15:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	74
Conta	701285
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 9.275,00 (Nove Mil e Duzentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	Adiantamento Abex NF 2738
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	03/04/2020
Autenticação	637215244427461427

Emitido em segunda-feira, 6 de abril de 2020 às 09:45

RECEBEMOS DE ABEX - COML, IMPORT. E EXPORT. LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000002738 SÉRIE 1

ABEX

Identificação do emitente
ABEX - COML, IMPORT. E EXPORT. LTDA-EPP
RUA ANTONIO LA GUIDICE, 1279
JD. ARICANDUVA Cep:03-[illegible]
SAO PAULO/SP
Fone: 1127239000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000002738
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0459 5276 9700 0104 5500 1000 0027 3811 0024 7448

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 1352032689 13686 03/04/2020 11:07:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 116190529110
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
CNPJ: 59.527.697/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DO
CNPJ/CPF: 23.433.810/0013-75
DATA DE EMISSÃO: 03/04/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 03/04/2020
MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 1126725136
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 11:05:00

FATURA
001
03/04/2020
9.275,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.275,00	649,25	0,00	0,00	9.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0-EMITENTE				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST SBN QUADRA 01 BLOCO A	BRASILIA	DF	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOL			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
052376	MASCARA KSN DESCARTAVEL 10.02 PTF-2 BR ANCA ANVISA CA: 6317	63079810	000	6108	PC	500,00	18,5500	9.275,00	9.275,00	649,25	0,00	7,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 03/04/2020
12:01 HS

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CALCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 1352002689 13686
Local de Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA - CEP: 66055-000
Pedido: 002746 Valor do ICMS Relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 927,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
~~INDS 4 CRA [illegible]~~
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

03 04 2020



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000394	8	17.182,08
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000394	8	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZESSETE MIL CENTO E OITENTA E DOIS REAIS E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A GIOVANI LUIS PADAO MERENDA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLASSICO

BELÉM, 02 DE ABRIL DE 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 181
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.330/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700150⑈ 0030003945⑈ 000041685850⑈



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | DÍ 7 | CONTA 0004168585 | DÍ 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000395 | DÍ 5 | R$ 379,35

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TREZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social Humano

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLASSICO

Belém, 03 DE Abril DE 20 20

Banpará

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2015

⑈037000559⑈ 003000395⑈ 000041685850⑈

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637215243885114097
Data da Operação	03/04/2020 15:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 158.556,15 (Cento e Cinquenta e Oito Mil e Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Quinze Centavos)
Descrição	Pgto ROC Sede - Comp 03/2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	03/04/2020
Autenticação	637215244781366010

Assunto: **RDC - 03/2020**

De: Ricardo - INDSH <ricardo.oliveira@indsh.org.br>

Para: <daf.hrp@indsh.org.br>, 'Giovani Meneghi' <giovani.h@gfindsh.org.br>, 'Rodrigo Fröhlich' <rodrigo.hgb@indsh.org.br>, 'Rejane Xavier' <rejanexavier.hrnn@indsh.org.br>, <deborahwt.hrm@indsh.org.br>, <cristian.unc@indsh.org.br>, <diego.unc@indsh.org.br>, 'Joaquim Welington Fonseca Junior' <diretoriaexecutiva.hgt@indsh.org.br>, <edna.hgt@indsh.org.br>, <paola.cir@indsh.org.br> & mais...

Cc: <adriana@indsh.org.br>, 'Felipe - INDSH' <felipe@indsh.org.br>, 'Fiuncelro Junior - CSA' <josejunior.csa@indsh.org.br>, Bruno INDSH <bruno@indsh.org.br>, <natalia.nemani@indsh.org.br>, <edlane.rocha@indsh.org.br>, <lilian@indsh.org.br>, <giovana.cunha@indsh.org.br>, <joselez@indsh.org.br>, 'Cristiano - INDSH' <cristiano@indsh.org.br>

Data: 03/04/2020 14:04

- Anexo II Resposta de Custos Coempartilhados Março 20.pdf (~849 KB)

Prezados, boa tarde a todos.

Seguem valores do RDC referentes à 03/2020, repasses a serem efetuados em 04/2020.

Total Despesas - SEDE		1.227.835,49	100,00%
(-) Descontos		0,00	0,00%
VALOR RATEIO DE CUSTOS COMPARTILHADOS		1.227.835,49	100,00%

RATEIO DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCIAL	MÉTODO POR COLABORADOR								
DEPENDENCIAS do INDSH	% RATEIO	VALOR PARA RATEIO	DENOMINADOR CONTRATUAL	SOMA RATEIO	% DISTRIBUIÇÃO	REDISTRIBUIÇÃO	VALOR RDC P/UNIDADE	% RATEIO	VALOR FINAL DE RDC P/ UNIDADE
Hospital Regional Público do Maraió	12%	149.337	159.184	-19.787	8%	0	188.184	14%	188.184,80
Hospital Geral de Tailândia	10%	118.851	0	118.851	27%	136.443	136.443	11%	136.442,98
Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará	11%	139.527	157.367	-17.840	8%	0	157.367	13%	157.366,78
UPA Santa Paula Porta Grossa	4%	51.552	104.303	-52.751	8%	0	104.303	8%	104.303,33
Hospital Jean Bitar	11%	137.881	0	137.881	11%	158.556	158.556	13%	158.556,15
UNACON Tucuruí	3%	33.141	0	33.141	8%	38.110	38.110	3%	38.109,93
CIR Belém	7%	91.220	0	91.220	21%	104.920	104.920	9%	104.919,84
Hospital Geral de Ourém	5%	62.150	54.830	7.320	0%	0	54.830	4%	54.830,50
Hospital e Maternidade N. Sra. Das Graças - SFS	6%	81.371	70.000	11.629	0%	0	70.000	6%	70.000,00
UPA São Francisco do Sul	1%	17.364	15.000	2.364	0%	0	15.000	1%	15.000,80
Hospital F 3 Policlínica Rondon/Adolfo Ribeiro	20%	265.208	80.000	185.208	0%	0	80.000	6%	
Upa Campos Belos - Mateus	2%	30.961	0	30.961	8%	35.62	35.62	3%	
Complexo Hospitalar Zona Norte - Manaus							219.162		219.162,47
TOTAL GERAL	100%	1.227.835	730.684	507.151	100%	507.151	1.227.835	100%	1.227.835,49

Att,

03 04 2020
C.C. 010330 30 - 1001
1/2

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 245585

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	10.000,00 100,00	100,3742730000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/04/2020			102,0000 CDICE	10.037,43	10.037,43

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
37,43	IR	8,42	29,01	10.029,01
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELEM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 03/04/2020

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 245583

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	159.600,00 1.596,00	100,3742730000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/04/2020			102,0000 CDICE	160.197,34	160.197,34

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
597,34	IR	134,40	462,94	160.062,94
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELEM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 03/04/2020

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARE BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 245568

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	10.000,00 100,00	100,3742730000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
03/04/2020			102,0000 CDICE	10.037,43	10.037,43

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
37,43	IR	8,42	29,01	10.029,01
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELEM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 03/04/2020



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

ABRIL/2020
ATUALIZADO 24/06/2020

PARTE 2 / 4

2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800 - Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000022325093204637217906173128835
Data da Operação	06/04/2020 17:26
Código de Barras	34191576767923028113556011590009282200000210000
Descrição	Pgto Ecoservice NF 2020261
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200319061454869S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6345470000173
Razão Social	ECOSERVICE DEDETIZACAO S LTDA
Nome Fantasia	ECOSERVICE DEDETIZACAO S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESEN. SOC. HUM.
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/04/2020 17:26:25
Valor Nominal	2.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217906083914756

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202000000000261	19/03/2020 16:25:49	0fb33fbd4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EcoService

Nome/Razão Social: **ECOSERVICE DEDETIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - ME**
CPF/CNPJ: **06.345.470/0001-73** Domicílio Tributário Digital: **comercial@ecoservicenet.com.br**
Município: **BENEVIDES** UF: **PA** Inscrição Municipal: **13362**
Endereço: **Rua Julio Viveiros Nº 19 Bairro: Madre Tereza - CEP: 68795-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua R Conego Jeronimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de controle de pragas realizado no mês de Março/2020
Ordem de Serviço nº 19285.

2.100,00
2.100,00
19.03.2020

Kley Kelles
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
EXECUTADO.

C.C. 01022020 - 3001.

VALOR DA NOTA: R$ 2.100,00

CNAE: 8123-2/00
Imunização e controle de pragas urbanas

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 2.100,00	2,79	**R$ 58,59**

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 13/04/2020
Nota fiscal referente ao Mês: 03/2020
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 147 da Lei nº 1.158/2015.
Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SAFRA S.A.
Agência	480
Conta	5811219
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 7.961,72 (Sete Mil e Novecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto F Cardoso NF 150
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217881308854542

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:27

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDARIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 150	

Data e Hora da Emissão	20/02/2020 10:44:07	Competência	20/2/2020	Código de Verificação	VOOLCTP8B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.906/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	jsdeta59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2020 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2018 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO: 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

Nº Contrato Gestão 02/2020
Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 7.961,72
DL [illegible] 20/02/2020
FINANCEIRO

C.C-01011250-100%

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,80	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	417,50

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, https://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

[illegible]
Auxiliar Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

[illegible]
[illegible] HOSPITALAR LTDA.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372178794782255OB
Data da Operação	06/04/2020 16:46
Código de Barras	34191090080049164019997297320000482160000063500
Descrição	Pgto Galhardi FT 1065
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200319001485201B4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/04/2020 16:44:38
Valor Nominal	635,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 635,00 (Seiscentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217883677609656

SUTECH Inteligência em soluções de tecnologia e informática	Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP Rua Ingal, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP CNPJ 03.915.427/0001-08	FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 001065 Emissão: 18-03-2020

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar	23.453.830/0015-75		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	PA
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
Belém	Isenta		

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

48 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 46/48 locação firewall

Competência Ref. MARÇO/2020

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PE 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 635,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 635,00
Dt. lançamento 18.03.2020

DADOS DA LOCAÇÃO

C.C. 01033160-1001

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001065

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:43
Código de Barras	85820000000-7 71790179200-3 40763905002-9 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 71,79 (Setenta e Um Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	06/04/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Complementar Comp 03/2020
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217882548232346

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:32

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2020 - 18:39:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	845.611,02	330	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO = CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
67.648,88	0,00	67.648,88

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700006764 488801792001 407639050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/03/2020 - 18:39:39

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	845.611,02	330	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	03/2020	07/04/2020

13-DEPÓSITO = CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
67.648,88	0,00	67.648,88

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2020

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858700006764 488801792001 407639050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Hospital Jean Bitar
UNDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372178794782255O8
Data da Operação	06/04/2020 16:43
Código de Barras	85870000676-4 48880179200-1 40763905082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 67.648,88 (Sessenta e Sete Mil e Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	06/04/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pgto FGTS Como 03/2020
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217882289637800

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:31

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	1274996
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 406,00 (Quatrocentos e Seis Reais)
Descrição	Adiantamento KSB Eletronica NF 33118

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217880425727492

Enviado em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:23

Recebemos de KSB ELETRONICA EIRELI-EPP os Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Lado		NFE
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Número: 0033118 Série: 1

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP	DANFE	CONTROLE DO FISCO
RUA 13 DE MAIO, 389 - - CAMPINA 00.313-000 - BELEM(PA) Telefone: (91)3212-7000	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - Entrada 2- Saída: 2 Número: 0033118 Série: 1 Página: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO: 1520 0305 4527 5400 0104 5500 1000 0331 1815 8901 8426 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 315200009545922 - 01/03/2020 14:06:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.245.012-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT:	CNPJ: 05.452.794/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BITAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-70		DATA DA EMISSÃO: 01/03/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO: UMARIZAL		CEP: 66.055-000	DATA ENT./SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM	TELEFONES: 32303800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA ENT./SAÍDA:

FATURA:

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 406,00	VALOR DO ICMS: 69,02	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 406,00

VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VL APROX IMP (FONTE IBPT): 100,78 (24,82%)	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 406,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente 1 - Destinatário: 1	CÓDIGO ANT:	PLAGA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Descrição	NCM	ST	CFOP	UND	Quant.	V. unitário	Total	B. Icms	V. Icms	V. IPI	% Icms	% Ipi
0010167	BATERIA SELADA CHUM ACIDO 12V 7,0AH Marca: UNICOBA Ref:UP1270 UNIPOWER	85073010	000	5.102	UNI	4,000	99,00	396,00	396,00	67,32		17,00	
0013768	TERMINAL OLHAL 1,5MM A 2,5MM Marca: DECORLUX Ref:TA-0272 AZ	85369020	000	5.102	UNI	10,000	2,50	5,00	5,00	0,85		17,00	
0013768	TERMINAL FENDA 1,5MM A 2,5MM Marca: DECORLUX Ref:TF-0132 AZ	85369020	000	5.102	UNI	10,000	2,50	5,00	5,00	0,85		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
DEPOSITO BANCARIO AG: 1085-1 CID: 127499-0 PABLO/DANI - NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE compras
DATA 02/04/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm./Financeiro
INDSH-CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
01/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6718
Conta	86355
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Descrição	Pgto Lage & Rabelo NF 138

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217881871980647

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:29

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000138	1020288994111141
Data e Hora da Emissão	
09/03/2020 18:24:25	
Código de Verificação	
3738.1CA1.AC33.C81A.AB98.3259.D3B6.F7F0	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 22.368.783/0001-01 Inscrição Municipal: 2346175

Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-341

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.833/0015-78 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3673-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTA MEDICA FEVEREIRO DE 2020, DADOS BANCARIOS BRADESCO AG 4719-0 CC 8654-5

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTA MEDICA FEVEREIRO DE 2020	1	5.000,00	5.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020
Município de Prestação do Serviço: BELÉM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 853050100 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária: Simples Nacional

Daniela Vilaça Villacorta
Gerente Técnica
INDSH/REDE SARAH
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/03/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 09/03/2020

C.C. 01011020 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325039320463721787947822550B
Data da Operação	06/04/2020 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 120,00 (Cento e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Macedo Hospitalar NF 2799

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217880999947793

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:25

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 002799
Série 1

MACEDO HOSPITALAR

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Arquelino, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6889 - macedo@weboox.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002799
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 0309 4752 4800 0128 5500 1000 0027 9917 8794 9713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado	315200007393105 10/03/2020 09:20:26
Inscrição Estadual	**Inscrição do substituto**	**CNPJ**
15.271.711-0		09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.930/0015-79		10/03/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Corego Jeronimo Pimental, 54	Umarizal	66.055-000	10/03/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	09:20:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/04/2020	120,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
120,00	20,40	0,00	0,00	120,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MACEDO HOSPITALAR COM REP IMP E EXP DE EQUIP HOSP LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				09.475.249/0001-28

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
TV ANGUNTURA, nº 3145, MARCO	Belém	PA	152717110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
H88218	BOBINA DE PAPEL P/ PRINTER A	48022010	000	5.102	PC	1,0000	120,00000	120,00	120,00	20,40	0,00	17,0000	0,00

18 03 2020

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 11,50 (9,58%) Federais R$ 11,00 (9,58%) , Fonte IBPT. Referente a ordem de compra 64/2020. As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de retornar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por qualquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.	

JUNTO À FATURA
RETEIRO
DIA
FALTA CONFERIR
SETOR
ASSINATURA

10/03/2020 09:20:40

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6064
Conta	175994
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.420,00 (Três Mil e Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Maria de Fatima NF 3

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217880706821836

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000003

Data e Hora da Emissão: 01/04/2020 10:20:00

Código de Verificação: 81AE.09F4.7A7C.C13D.8FBA.4687.3E60.14FD

1820200096115243

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204

CPF / CNPJ: 29.527.081/0001-64 Inscrição Municipal: 2954190

Endereço: PASSAGEM GUARANI Nº 11 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-480

Município: BELEM UF: PA Email: pinheiroengenharia@hotmail.com Telefone: (91) 8213-1176

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DE: DADOS PARA DEPOSITO/TRANSFERENCIA BANCARIA - BRADESCO: AG.0584 C/C 7999-4 - 50% DO SERVIÇO DE ELETRICA, SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO ELETRICA NA SUBSTAÇÃO DO HOSPITAL - ELIMINAÇÃO DE PONTO
CUENTE DO TRANSFORMADOR, LIMPEZA DOS SARRAMENTOS, REAPERTO DAS CONEXÕES E SARRAMENTOS, PREVENTIVA NAS CHAVES 1º E 2º COM ATIVAÇÃO DOS PAINEIS MEDIDORES CABINE(STRAFOS)

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO ELÉTRICA NA SUBSTAÇÃO DO HOSPITAL	1	3.420,00	3.420,00

entrega
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.420,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	439910300 - OBRAS DE ALVENARIA
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL
Obrigação Tributária:	MEI

Waldo Ortiz
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Executado.

3.420,00

3.420,00
06 04 2020
C.C 01022020 - 100%

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2068862-3
Hospital Jean Bitar
01/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372178794782255O8
Data da Operação	06/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3183
Conta	243207
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	Pgto NPG Consultoria NF 372

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217881575261279

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000372	1928300994181871
Data e Hora da Emissão	
24/02/2020 20:21:32	
Código de Verificação	
9F6B3F12:5465:993D:D600:B347:4896:105A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA

CPF / CNPJ: 11.573.401/0001-29 Inscrição Municipal: 1664370

Endereço: RUA K 5 Nº 38 CONJ ITORORO BAIRRO MARCO CEP 66095-340

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 9119-8529

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3673-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS DE CONSULTORIA TECNICA NA OPERACIONALIZACAO E COMUNICACAO DE PROCEDIMENTOS VIA SISTEMA DE INFORMACOES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS - AMBULATORIAL E HOSPITALAR, NA COMPETENCIA 02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTORIA	1	2.500,00	2.500,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0139 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Erika Barradas
Faturamento
H. JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/02/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.500,00
Atesto 24/02/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033200-100/1.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:39

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia

Valor	R$ 281,47 (Duzentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Suelyn Santos Alves - Pensão Aliment. Comp 03/2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217879859476236

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:20

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal		
	Solicitação de Pagamento		
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 31/03/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: PENSÃO

Código : PENSAO ALIMENTICIA

Favorecido : SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

Descrição do Evento : 1 COLABORADOR MAT 000164

2

3

4

Dados Bancários : DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos : 1) Data : 05/04/2020 R$ 281,47

2) Data : R$

3) Data : R$

4) Data : R$

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059662-3
Hospital Jean Bitar
31/03/2020

Diretoria

02/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000022325093204637217879478225508
Data da Operação	06/04/2020 16:39

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 580,03 (Quinhentos e Oitenta Reais e Três Centavos)
Descrição	Pgto Tamara da Silva Santos - Pensão Aliment. Comp 03/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	06/04/2020
Autenticação	637217880168070744

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:22

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 31/03/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (X) Outros: PENSÃO

Código : PENSAO ALIMENTICIA

Favorecido : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.820.512-87

Descrição do Evento : 1 COLABORADOR MAT 000325

2

3

4

Dados Bancarios : DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos :			
1) Data :	05/04/2020	R$	580,03
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	

Depto pessoal

Financeiro

Diretoria

02/04/2020

Bancpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELÉM CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número 245653

Tipo de Operação	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	149.600,00	1.496,00	100,3888390000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
06/04/2020			102,0000 CDICE	150.181,70	150.181,70

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
581,70	IR	130,88	450,82	150.050,82
	IOF-P264	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75
Endereço	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência 15
Cidade	BELEM	UF PA CEP: 66.055-000	C. Corrente 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negocios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 06/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372178794782255O8
Data da Operação	06/04/2020 16:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	NUTRITERAPICA M NUTRICIONAL
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000301952-7

Valor	R$ 8.902,42 (Oito Mil e Novecentos e Dois Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Nutriterapica NF 4505 a 4555 (31NF`s)
Autenticação	6372178903638742 33

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004505

Data e Hora da Emissão
03/02/2020 11:16:30

Código de Verificação
DED9.5438.D767.0F21.3375.CF46.9AF2.ABBF

1303260856344240

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479068
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66065-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677521
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080
Município: BELEM UF: PA Email: almoxarifado.hjb@indsh.org Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTACAO PARENTERAL
COMPETENCIA 01/2020
CLIENTE: 014035 - PACIENTE: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA - (2ª EDIÇÃO)
BANCO SANTANDER AGENCIA 3251 CONTA 13130012

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 139,50 ISS - % Valor R$ - PCC 4,65 % Valor R$ 6,50 IR 1,5 % Valor R$ 2,09 INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 130,91 Dt. Tempestivo 03/02/2020 C.C. 01022220-1007.	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 03/02/2020 HORA ____ Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004507

Data e Hora da Emissão: 04/02/2020 14:45:28

Código de Verificação: 8700.B330.8A2D.555C.A101.BC32.B123.E962

1020280096147892

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66050-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 04/02/20 - PACIENTE: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (DE BOLSA)
SALDO: SANITARIA AGENCIA: 031 CONTA: 3018587

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 04/02/2020
FINANCEIRO

O.C. 01022220-1007

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Cana Amaria

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 05/02/20 HORA
Zelma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patrício Matos 04/02/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004509

Data e Hora da Emissão: 05/02/2020 11:05:05

Código de Verificação: FFBE.B6DB.2A44.1392.02EB.9C00.0258.1435

1020200096149

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479058

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CONTRATO/ARDEM: 02/2020
DATA: 05/02/20 - PACIENTE: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (O BOLSAS)
BANCO: SANTANDER AGÊNCIA: 3281 CONTA: 13166-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,3

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8850003200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

RECEBIDO DIA 05/02/2020 HORA 11:06:10 Telma Monteiro SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RITAR 05/02/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS – % Valor R$ –
PIS 0,61 % Valor R$ 12,93
IR 1,15 % Valor R$ 4,19
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 261,94
Lançamento 05/02/2020

Recebido por Thuany Reis

C.C-01022220-1004

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Ritar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004511

Data e Hora da Emissão
06/02/2020 17:41:29

Código de Verificação
TA92.6153.EF91.99FE.DF4D.C568.A9DA.7591

1020200096150337

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.226.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677521
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 04/02/20 - PACIENTE: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (22.805.848)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 005 CONTA: 3019997

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Competência 06/02/2020
C.C. 01022220 - 800-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA — HORA —
SETOR ALMOXARIFADO 07/02

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1820780096150281
00004512	
Data e Hora da Emissão: 07/02/2020 09:34:59	
Código de Verificação: 8B2A.8D13.6FAB.5720.1FFD.B91A.B80F.A453	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479088
CPF / CNPJ: 83.229.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1413 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3256-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AUTORIZAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2020
DATA: 06/02/20 - TRIBUNAL JUIZ DE DIREITO DA 3ª VARA CÍVEL
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: 020 CONTA: 05/1990-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R$ 139,50 ISS - % Valor R$ - PCC 4,65 % Valor R$ 6,50 IR - % Valor R$ 2,09 INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 130,91 Dt. Transferência 07/02/2020 C.C. 01022220-3	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município do Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0110 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

RECEBIDO 07/02

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004513

Data e Hora da Emissão: 07/02/2020 10:44:19

Código de Verificação: 1250.3BF2.F186.1A0B.91BD.6D8F.D842.DC5B

1020200096158336

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 07/02/20 - PROJETO: SEMESTRA VALE DOS REIS (01 BOLSA), MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (03 BOLSAS) E MANOEL LIRA GUINHA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 628 CONTA: 30198-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento 07/02/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220 - 100%

PIS (0,8500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Leonardo Lima
FARMACÊUTICO
CRF 4845/PE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA 07/02

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004515

Data e Hora da Emissão
10/02/2020 11:19:30

Código de Verificação
9014.8D35.3F1C.5A3B.CBAA.8DC9.7DBF.5152

1020200096353361

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-600
Município: BELÉM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.com.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTACAO PARENTERAL
CONVENIENCIA ADMED
GUIA: 000000
PACIENTES: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (02 BOLSAS); RAIMUNDA LIMA CUNHA (01 BOLSA) E BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA).
BANCO BANPARA AGÊNCIA 001 CONTA 0019601-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869300200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 558,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. Vencimento 10/02/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 010 22220 - 100%.

Marlene Sâtriene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 8917

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.02.20 HORA 13:50

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1030208096151371
00004516	
Data e Hora de Emissão	
10/02/2020 11:26:01	
Código de Verificação	
01C6.F750.D4C6.2825.AB84.3495.4DE6.B342	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66055-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjbi@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]
DATA: 09/2020
PACIENTES: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (02 BOLSAS), MANOEL LIMA CUNHA (01 BOLSA), BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA), DIVINO CORREIRO DOS SANTOS (01 BOLSA) E LUCIVALDO PINETA DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: SANTANDER AGENCIA: 003 CONTA: 39192-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. atesto ENFERMAGEM 04/02/2020

C.C. 6102220-1 COV.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4537

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/02/20 HORA 13:50

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004517	1870388896151384
Data e Hora da Emissão	
10/02/2020 11:33:37	
Código de Verificação	
4613.8815.4945.180A.3CA5.1069.EA14.7186	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479068

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible] PARENTERAL
[illegible]
[illegible]
PACIENTES: [illegible] (02 BOLSAS), MANOEL LIRA CUNHA (01 BOLSA) BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA) OTACIO CORDEIROS DOS SANTOS (01 BOLSA) E LUCIVALDO DINIZ DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO BRADESCO AGENCIA 0000 CONTA 0000000-0

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitario (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	955000206 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Tributação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 837,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. Tarifação 10/02/2020

C.C. 01022220-1004.

Adriana Shirlene Castro
Farmacêutica
CRF-PA 5217

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.02.20 HORA 13:50

Telma Conceição
SETOR FARMÁCIA
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004520

Data e Hora da Emissão: 11/02/2020 11:01:56

Código de Verificação: 1020200096152086

SA01.C103.6930.1417.635E.85D9.CD4F.DC82

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2977821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.com.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 01/2020
DATA: 11/02/20
PACIENTES: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (05 BOLSAS), RAIMUNDO LIRA OLIVEIRA (01 BOLSA), BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA), CLÁUDIO CORREIRO DOS SANTOS (01 BOLSA) E LUCIVALDO DINIZ DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: SANTANDER AGÊNCIA: 003 CONTA: 3019547

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	6	139,50	837,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 5,44	R$ 25,11	R$ 0,00	R$ 12,56	R$ 8,37

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 837,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 837,00	3,00 %	R$ 25,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município da Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Cessão 002/2016
Valor Bruto R$ 837,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,63 % Valor R$ 38,92
IR 1,5 % Valor R$ 12,56
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 785,52
Dt. Tentativa de Pagamento 11/02/2020

C.C 01022220-1004.

Bruna Sabrina Cabral Farmacêutica CRF-PA 6619

RECEBIDO
DIA 11.02.20 HORA 13:50

Mariella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004521

Data e Hora da Emissão: 12/02/2020 13:40:20

Código de Verificação: 09EF.7343.80A7.80BC.5CFC.7206.0992.017E

1020200090155271

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contaxmedicos@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@insh.org.br Telefone: (11) 3872-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 2/2020
DATA TÍTULO:
PAGAMENTO: MARIA DAS GRAÇAS DIAS DE LIMA (02 BOLSAS), REMEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA) E LUCIVALDO DIAZ DA SILVA (01 BOLSA)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 028 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 558,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. lançamento: 12/02/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022220-4001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 890000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 11/02/20 HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004523	1030308896157881
Data e Hora da Emissão	
13/02/2020 10:50:58	
Código de Verificação	
F9A2.D057.FCA8.ABFE.1C31.3B7A.E5A5.9C88	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479088
CPF / CNPJ: 83.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000
Município: BELEM UF: PA Email: contasareceber@nutriterapica.com Telefone: (91) 3250-8126

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677621
CPF/CNPJ: 23.453.030/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-600
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA - HOSPITAL JEAN BITAR
DATA / HORA: PACIENTES: MENSTA VALE ESCRITO EM BELÉM, PARÁ, DIAS DA DATA DIAS DE CAVA DO BELÉM E LOCALIZAÇÃO DIAS DE SILVA DO BELÉM
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 381 CONTA 29182-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	4	139,50	558,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,63	R$ 16,74	R$ 0,00	R$ 8,37	R$ 5,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 558,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 558,00	3,00 %	R$ 16,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Pagamento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863000350 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 558,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 25,95
IR 1,5 % Valor R$ 8,37
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 523,68
Dt. Vencimento 13/02/2020

C.C. 01022220 - 1001

CARIMBADO E RECEBIDO
DATA 13/02/20 HORA

13.02.2020
Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00004525	1826308896168794
Data e Hora da Emissão	
14/02/2020 10:43:10	
Código de Verificação	
8B6A4FE1A68C:5977:7EF0:A454:5018:3089	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapia.com Telefone: (91) 3269-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%)	COFINS (3,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (1,0000%)
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Retenções: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO

Serviço: 0410 - NUTRICAO

Obrigação Tributária: Normal

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 5411

Liniquer Carajás
Serviço Particular
HOSPITAL JEAN BITAR

CARIMBADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
14/02/20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento: 14/02/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022220 - 1004.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004527

Data e Hora da Emissão: 17/02/2020 10:02:22

Código de Verificação: ADEF.E95A.F34B.5556.016A.F3A2.B991.F18F

1020200896170343

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3209-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-800

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 18/02/20 - PACIENTES: LUCHYN DO CINZ DA SILVA (01 BOLSA) E SENEDITA VALE DOS REIS (01BOLSA)
BANCO BANPARA AGÊNCIA: 000 CONTA: 201563-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Congeção Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. lançamento 17/02/2020

C.C. 01022220 - 100%

20/02/20

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 1937

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1870200096170994
00004528	
Data e Hora da Emissão	
17/02/2020 10:30:15	
Código de Verificação	
5ACB.61A8.B224.156F.6CFD.A615.F1C1.1EF2	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479085
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000
Município: BELEM UF: PA Email: contaservicos@nutriterapia.com Telefone: (91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
OCORRÊNCIA: 00000
CAIXA 104/017 PACIENTE LUCIVALDO DINIZ DA SILVA (P/ SOUSA E BENEDITA VALE DOS REIS (P/ AVÔ/A)
ESTADO NAVIANA AGÊNCIA 005 CONTA 201557-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0412 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 12,93
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 262,88
Dt. lançamento 17/02/2020

20/02/20

C.C. 010222220-100-1.

Sthefane Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4317

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004529

Data e Hora da Emissão
17/02/2020 10:58:48

Código de Verificação
C207.FOE5.F0D7.5CDE.C29D.73FB.5985.C15D

1828280059171827

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479086
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapia.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CONTRATO 012/2020
DATA 11/02/20 - PACIENTES: UACYALDO DINIZ DA SILVA (01 BOLSA) E BENEDITA VALE DOS REIS (01BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 005 CONTA: 00145-0

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0418 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 279,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Vencimento 12/03/2020
C.C. 01022220 - 100-1.

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 4411

Mahyella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004530

Data e Hora da Emissão: 18/02/2020 10:53:14

Código de Verificação: C915.3023.F598.0768.0C58.07FE.1916.4F42

1020200096173524

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA SOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3289-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 73.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-060

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 02/2020 - PACIENTE: BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA)
BANCO BANPARA AGENCIA: [illegible] CONTA: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,61 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,91
Lançamento 18/02/2020

C.C. 01022220 - 100%

19/02/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004532

Data e Hora da Emissão: 19/02/2020 11:19:19

Código de Verificação: 8F10.9C1C.3F74.4B16.103C.F02D.F795.83C3

1020200096175835

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3269-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: finanseiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CAT PRESENCIAL 02/2020
SILVIA 14/02/20 - PACIENTE RENDEIA UM 2.000 REAIS (2ª SOLDA)
BANCO BRADESCO AGENCIA 225 CONTA 0019847

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. lançamento 19/02/2020
C.C. 01022220-1 001.

Maricélia Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004533

Data e Hora da Emissão: 20/02/2020 10:44:40

Código de Verificação: 321A.3E23.0E41.ABB9.B630.B16A.DEA4.A5C2

1020200096177443

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA — Inscrição Municipal: 1479088

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM — UF: PA — Email: contasareceber@nutriterapica.com — Telefone: (91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0915-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM — UF: PA — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br — Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 20/02/20
PACIENTE: MENEZITA VALE SOUSA (01 BOLSA)
BANCO: SANTANA AGÊNCIA: 759 CONTA: 3014847

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869300200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.02.20 HORA 16:20

139,50
4,65 — 6,50
11,5 — 2,09
130,91
20.02.2020

C.C. 01022270 - 1001

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004538

Data e Hora da Emissão: 24/02/2020 09:37:36

Código de Verificação: 109A.EA1B.CD1E.A39E.D986.A000.5D79.2A00

1020200096193426

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contesmedicos@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.com.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
CPTA: 01/0000
PACIENTES: BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 021 CONTA: 301882-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gravão 002/2015
Valor R$ 139,50
- % Valor R$ -
4,65 % Valor R$ 6,50
1,5 % Valor R$ 2,09
- % Valor R$ -
Líquido R$ 130,91
Dispensa 24.02.2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
S/M	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	* 02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
26/02/20
ALMOXARIFADO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patrícia Matos
CRF: 5662
24.02.20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1920200896193423
00004539	
Data e Hora da Emissão	
24/02/2020 09:41:22	
Código de Verificação	
C2F1 CAAD 2585 9487 D486 3076 3D08 3DF4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479065

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.839/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-200

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 22/2020
PACIENTES BENEFICIÁRIA DO PROJETO (01 SOLSA)
BANCO BANPARA AGÊNCIA: 000 CONTA: 00 0000-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Parceria 002/2015
Valor R$ 139,50
4,65 Valor R$ 6,50
1,5 Valor R$ 2,09
Valor R$ 130,91
24.02.2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

Carla Cristina Araújo Monteiro Assistente Social CRESS 2ª Região

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de incidência do imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	965000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição SETOR: ADMINISTRATIVO Hospital Jean Bitar 24/02/20 NÃO CARIMBADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda Auxiliar Administrativo Contratos Hospital Jean Bitar

Josiane Nunes Pereira Nunes CRESS 24.02.20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004540

Data e Hora da Emissão: 24/02/2020 09:44:03

Código de Verificação: 4BFF.FBDD.53C8.F56D.1522.2170.F6A0.0011

1020280096193425

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 23/02/20
PACIENTES: BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 035 CONTA: 201502-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PIS 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dia Imprimento 24.02.2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	665000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Miranda
Auxiliar Administrativo
Hospital INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/02/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patricia Matos
CRF: 5662
24.02.20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004541

Data e Hora da Emissão: 24/02/2020 09:47:24

Código de Verificação: 7315.4E2A.76DE.829F.CE83.06AE.CAA3.6990

19282008896193437

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66000-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
CONSULTAÇÃO: 1213554
[illegible]
PACIENTE: BENEDITA VALE DOS REIS (O BOLSA)
BANCO: BRADESCO AGÊNCIA: 055 CONTA: 561662-7

PJB - INDSH
Nº Contrato: [illegible]
Valor Bruto R$ 139,50
ISS – %
PCC 4,65 Valor R$ 6,50
IR 1,5 Valor R$ 2,09
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. Ateste 24/02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 26/02/20 HORA [illegible] Telma Gonçalves SETOR: ALMOXARIFADO Hospital Jean Bitar

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Patricia Matos
CRF: 5662

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004543

Data e Hora da Emissão: 27/02/2020 09:55:21

Código de Verificação: 34ED.13CA.DA41.3758.31TA.SA88.A202.F6E1

1820200096194843

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

Inscrição Municipal: 1479088

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Telefone: (91) 3259-5138

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Telefone: (11) 3872-5136

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 26/02/20 - PAGOSTE: REMEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 003 CONTA: 20.000-7

HJB - INDSH
Nº Controle Pedido Compra
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Data Lançamento 27.02.2020
FINANCEIRO

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	866000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição
SETOR: CONTRARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CONTRARIFADO RECEBIDO
DATA 27/02/20
HORA

Thuany Peres
Thuany Carteira L. Peres
Farmacêutica
CRF 7607

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004544

Data e Hora da Emissão: 27/02/2020 09:57:15

Código de Verificação: 0307.2592.C408.3167.8152.A3D6.6906.6C62

1910280856194841

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-86 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 26/02/20 - PACIENTE: EDNEUSA VALE DOS REIS (01 SOLBA)
BANCO: BRADESCO AGÊNCIA: 2211 CONTA: 0019554-7

HJB - INDSH
Nº Contrato: Gestão 2012/2016
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — % Valor R$ —
PCC 0,65% Valor R$ 0,91
IR 1,5% Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139,50
Dt. Tomada de Preço 27/02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de incidência do imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO 27/02/20 Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HJB/INDSH

Thiago Correia L. Peres Farmacêutico CRF 7607

Manuella Miranda Auxiliar Administrativo Contratos Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: 00004546

Data e Hora da Emissão: 27/02/2020 11:16:50

Código de Verificação: FE32.607E.E9D6.1894.0348.0737.0861.C089

1820200096195011

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA (10/03) - PACIENTE BENEDITA VALE DOS REIS (01 BOLSA)
BANCO BANPARA AGÊNCIA 055 CONTA 3519620-7

HJB - INDSH
Nº Contrato 039/DG/2019
Valor Bruto R$ 139,50
ISS — Valor R$ —
PIS 0,65% Valor R$ 0,91
COFINS 3% Valor R$ 4,18
IR 1,5% Valor R$ 2,09
INSS — Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Data 27/02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865300200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0418 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Thuany Carreira L. Peres
Farmacêutica
CRF 7602

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004549

Data e Hora de Emissão: 28/02/2020 10:32:59

Código de Verificação: 8AC3.B58B.E402.2ADD.2F50.B87D.8AC2.3A8C

1020200096197433

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2077821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 000000
DATA: 28/02/20
PACIENTES: BENEDITA VALE DOS REIS-31 BOLSA
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 003 CONTA: 3018887

HJB-INDSH
Nº Contrato: Grupo Ordinário
Valor Bruto R$ 139,50
ISS 4,65 % Valor R$ 6,50
PCC 4,65 % Valor R$ 2,09
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 130,91
Dia Interpretação 27/02/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA 8477

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DATA HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
28/02/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	1020200896197551
00004550	
Data e Hora da Emissão	
28/02/2020 11:29:14	
Código de Verificação	
0NAB.BECE.F2C3.EA26.E962.D698.6910.292A	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
Inscrição Municipal: 1479088
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-6135

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677621
CPF/CNPJ: 23.493.838/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA 022020
DATA: 05/02/20
PACIENTE: ANTONIO KEVEN VASCONCELOS DOS SANTOS (01 ANO(S))
BANCO: BANRISUL AGÊNCIA: 0045 CONTA: 0319427

HJB - INDSH
Nº Contrato: 0045/2019
Valor Nota R$ 139,50
ISS 3 % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 6,50
IR 1,5 % Valor R$ 2,09
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 130,91
Dt. Referência 24/02/2020

Tributável	Serviço	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,91	R$ 4,18	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Calculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00 %	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 02/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000206 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO
Obrigação Tributária: Normal

Farmacêutica
CRF-PA 5937

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fátima Conceição
SERVIÇO AUXILIAR ADMINISTRATIVO
25/02/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004553

Data e Hora da Emissão: 02/03/2020 10:58:39

Código de Verificação: FA6B.1E3A.2504.1161.F705.4642.F071.7810

1320200896110125

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

Inscrição Municipal: 1479088

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 25/02/20
PACIENTES: BENEDITA VALE DOS REIS (1) BOLSA) E ANTONIO KERVEN VASCONCELOS DOS SANTOS (01 BOLSA)
BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 3[illegible] CONTA: 3[illegible]-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Tempo [illegible] 02/03/2020

C.C. 01022220-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELÉM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	565000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Sfiriene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA [illegible]

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
03
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

[illegible]
Assessor de Gestão
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004554

Data e Hora da Emissão: 02/03/2020 11:02:09

Código de Verificação: 42E8.06FC.2945.5EA4.4014.546F.5FF9.FD98

1020200000110126

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 02/2020
DATA: 01/02/20
PACIENTES: MENEGIDA VALE DOS SEIS (01 BOLSA) E ANTONIO HERVEN VASCONCELOS DOS SANTOS (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 120 CONTA: [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 279,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 261,84
CL Ianterapica 02/03/2020

C.C. 01022220-100-1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	965000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço:	3410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária:	Normal

Shirlene Cabral
Farmacêutica
CRF-PA [illegible]

Telma Conceição 03/03/20
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004555

Data e Hora da Emissão: 02/03/2020 11:04:59

Código de Verificação: 1540.09F9.AE66.AB54.1EB4.9AF9.D980.8E61

1620200396338137

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição Municipal: 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-000

Município: BELEM UF: PA Email: contasmedicas@nutriterapica.com Telefone: (91) 3259-5136

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UNARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
DOCUMENTO(S): 010022
DATA: 02/03/20
PACIENTES: BENEDITA VALE DOS REIS (31 LEITO) E ANTONIO KERVEN VASCONCELOS DOS SANTOS (31 LEITO)
BANCO: SANTANA AGÊNCIA: 003 CONTA: 0019001

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 279,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 12,97
IR 1,5 % Valor R$ 4,19
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 261,84
Dt. Vencimento 02-03-2020

C.C. 010022270 - 100 %.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1,81	R$ 8,37	R$ 0,00	R$ 4,18	R$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00 %	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município da Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 869900200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 3410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

Sérgia Cabral
Farmacêutica
CRF/PA 5477

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

02/03/20
Telma Conceição
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

RELÁTORIO NUTRITERAPICA - FEVEREIRO 2020

NF	4505	03/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4507	04/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4509	05/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4511	06/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4512	07/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4513	07/02/2020	25/03/2020	R$	549,63	R$	8,37	R$	3,63	R$	16,74	R$	5,58	R$	523,68
NF	4515	10/02/2020	25/03/2020	R$	549,63	R$	8,37	R$	3,63	R$	16,74	R$	5,58	R$	523,68
NF	4516	10/02/2020	25/03/2020	R$	824,44	R$	12,56	R$	5,44	R$	25,11	R$	8,37	R$	785,52
NF	4517	10/02/2020	25/03/2020	R$	824,44	R$	12,56	R$	5,44	R$	25,11	R$	8,37	R$	785,52
NF	4520	11/02/2020	25/03/2020	R$	824,44	R$	12,56	R$	5,44	R$	25,11	R$	8,37	R$	785,52
NF	4521	12/02/2020	25/03/2020	R$	549,63	R$	8,37	R$	3,63	R$	16,74	R$	5,58	R$	523,68
NF	4523	13/02/2020	25/03/2020	R$	549,63	R$	8,37	R$	3,63	R$	16,74	R$	5,58	R$	523,68
NF	4525	14/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4527	17/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4528	17/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4529	17/02/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4530	18/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4532	19/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4533	20/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4538	24/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4539	24/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4540	24/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4541	24/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4543	27/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4544	27/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4546	27/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4549	28/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4550	28/02/2020	25/03/2020	R$	137,41	R$	2,09	R$	0,91	R$	4,19	R$	1,40	R$	130,91
NF	4553	02/03/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4554	02/03/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84
NF	4555	02/03/2020	25/03/2020	R$	274,81	R$	4,19	R$	1,81	R$	8,37	R$	2,79	R$	261,84

TOTAL GLOBAL	**R$ 8.902,42**

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.838/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00D0009412992793637218684897019231
Data da Operação	07/04/2020 15:12
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.964,65 (Seis Mil e Novecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto Biomédica NF 17336

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218691797659645

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2488 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32230678

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.017.336
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0173 3616 1591 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008093876 16/03/2020 14:49:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA	14:46:00

FATURA

VT TEST
Vencto 2020
6.964,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.964,65	1.184,00	0,00	0,00	6.964,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.964,65

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT (R$)	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
101005	AIT-NOW TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 14/04/2019 VAL. 14/04/2021 LOTE 6301230203 QTD. 20 VLR. 714,400 LAB. [illegible]	38220090	000	5.102	CX	1,000	714,4000	714,40	714,40	121,45	0,00	17,00	0,00
101047	AIT-NOW TEST KIT 20 CARDS FAB. 01 FAB. 19/01/2019 VAL. 19/01/2021 LOTE 6301150603 QTD. 20 VLR. 737,200 LAB. BIONOSTICS	38220090	000	5.102	CX	1,000	737,2000	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00
100909	CUBETAS DE ARMAZENAS 220111 RD4 DELTA FAB. 01 FAB. 09/04/2018 VAL. 09/04/2023 LOTE 220111 QTD. 2500 VLR. 2.405,870 LAB. MEDTESTE	90279099	000	5.101	PC	1,000	2.405,8700	2.405,87	2.405,87	409,00	0,00	17,00	0,00
101600	COAGULACAO TP 60 TESTES (4ML) WAMA INR. 01 FAB. 30/05/2019 VAL. 30/05/2021 LOTE 190509 QTD. 3 VLR. 267,270 LAB. WAMA	38031229	000	5.102	KT	3,000	89,0900	267,27	267,27	45,44	0,00	17,00	0,00
101626	IMUNOLATEX FR 60 TESTES WAMA INR. 01 FAB. 26/05/2017 VAL. 26/05/2020 LOTE 150909 QTD. 2 VLR. 186,860 LAB. WAMA	38031229	000	5.102	KT	2,000	93,4300	186,86	186,86	31,77	0,00	17,00	0,00
101627	COAGULACAO TTPA 80 TESTES WAMA INR. 01 FAB. 30/07/2019 VAL. 30/07/2020 LOTE 190360 QTD. 2 VLR. 176,960 LAB. WAMA INR. 01 FAB. 30/05/2017 VAL. 30/05/2021 LOTE 150502 QTD. 3 VLR. 264,570 LAB. WAMA	38031229	000	5.102	KT	5,000	88,2940	441,45	441,45	75,05	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC: 0800 095 1400
[illegible]
Fone: IBFD[illegible] D13D7F
REFERENTE A ID 10077358

18 03 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 18/03/20 HORA

Telma Conceição
Setor de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Inserção de Fernandes
CRM 11-47
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Impresso Sistema - Fone: [illegible]

obs Material recebido relativo à fatura paga pelo código interno 3159/3157.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Emissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372186848970192 31
Data da Operação	07/04/2020 15:11

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL G A PRECO
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000065370-5

Valor	R$ 5.685,37 (Cinco Mil e Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Comercial Preço Baixo NF 15609
Autenticação	637218691423286583

Emitido em segunda-feira, 4 de maio de 2020 às 17:47

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

nº 000.016.607 SÉRIE 1

Página: 1 de 2



VEÍCULO DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

154679950	07443926000237	15-2000-07.443.926/0003-37-55-001-000.015.606-1-00.018.610-8

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO IND		23453630001575		09/03/2020
R CONSEGO JERONIMO FIMENTEL NR 543			66065000	09/03/2020
BELEM	UMARIZAL	PA	32393800	ISENTO 09:35:42

FATURA

FV01 2982 09/03/2020 $ 5.685,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

1.975,58	284,96	0,00	0,00		5.685,37
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.685,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - EMITENTE

CIF		1.160,402	1.160,402

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	% Cenário Fiscal
[illegible]		[illegible]	060	5405	PCT	180,00	[illegible]	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNF	105,00	[illegible]	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	17,00	[illegible]	41,99	41,99	7,98	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	200,00	[illegible]	516,00	516,00	98,04	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	40,00	[illegible]	134,80	134,80	22,92	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	12,00	[illegible]	51,99	51,99	8,87	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	12,00	[illegible]	179,88	179,88	30,58	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	10,00	[illegible]	27,90	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	37,00	[illegible]	46,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	18,00	[illegible]	111,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	15,00	[illegible]	93,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	40,00	[illegible]	73,20	73,20	4,02	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	15,00	[illegible]	27,45	27,45	3,04	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	1,00	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	1,00	[illegible]	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	1,00	[illegible]	51,00	51,00	8,67	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	1,00	[illegible]	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	12,00	[illegible]	65,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	8,00	[illegible]	277,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	40,00	[illegible]	287,40	168,72	28,68	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	30,00	[illegible]	310,79	94,11	16,00	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	5,00	[illegible]	231,45	98,55	16,75	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	15,00	[illegible]	86,85	86,85	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	22,00	[illegible]	16,68	16,68	2,84	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	30,00	[illegible]	29,70	29,70	5,05	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	60,00	[illegible]	59,40	59,40	10,10	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	60,00	[illegible]	59,40	59,40	10,10	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	50,00	[illegible]	49,50	49,50	8,42	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	70,00	[illegible]	69,30	69,30	11,78	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	UNI	15,00	[illegible]	11,85	11,85	2,01	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5405	PCT	60,00	[illegible]	117,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	PCT	10,00	[illegible]	11,99	11,99	1,69	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	5,00	[illegible]	57,00	57,00	10,03	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	5,00	[illegible]	26,40	26,40	4,48	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	20,00	[illegible]	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5405	PCT	60,00	[illegible]	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	PCT	10,00	[illegible]	11,99	11,99	1,69	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	4,00	[illegible]	111,96	111,96	19,03	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	3,00	[illegible]	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	000	5102	PCT	40,00	[illegible]	46,00	11,77	1,81	0,00	17,00	0,00	[illegible]
[illegible]		[illegible]	060	5405	UNI	9,00	[illegible]	84,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[illegible]

DADOS DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

16 03 2020

Ilmo Conferido
SETOR DE ALMOXARIFADO
HOSPITAL SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE BELÉM
16/03/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936372186848970192 31
Data da Operação	07/04/2020 15:14
Código de Barras	34191090080015671164133679050006182190000149500
Descrição	Pgto Industria Maroni NF 15450
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200319061391592 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:14:51
Valor Nominal	1.495,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.495,00 (Um Mil e Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218693120944536

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.015.450

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS. 1/1

2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1520 0304 5646 7100 0155 5500 1000 0154 5019 7005 7018

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

INDUSTRIA MARONI S/A

PASSAGEM AZ DE OURO , 01 , LEVILANDIA

67015-790 - ANANINDEUA /PA

Fone/Fax: 91 3245- 1657

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315200008324297 18/03/2020 09:20:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO | 5101

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15090227-1

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.564.571/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

33.445.830/0016-75

DATA DA EMISSÃO

18/03/20

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

18/03/20

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
13460	06/04/20	R$ 1.495,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,00	254,15	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	195,00	1.495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INDUSTRIA MARONI S/A	0 - Emitente				04.564.571/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZ DE OURO , 01	ANANINDEUA	PA	15090227-1

VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	BOBINAS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15101002000100101	REL REVENDOLS 9X12 TO	39201200	000	6.101	UN	5	260,00000	0,00	1.300,00	1.495,00	254,15	195,00	17,00%	15,00%

15/03/20

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FONECIMENTO	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO=100369838.1 23 03 2020	

Emitido pelo ERP OBAM - Contato (91) 3234 0058

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637218684897019231
Data da Operação	07/04/2020 15:18
Código de Barras	03399271059350000000003032501011982190000116210
Descrição	Pgto Irmãos Teixeira Nf 59224
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	202003110099251239 9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:18:18
Valor Nominal	1.162,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.162,10 (Um Mil e Cento e Sessenta e Dois Reais e Dez Centavos)
Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218695559074618

IRMAGS TEIXEIRA LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000389234
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 8304 9767 1800 0179 5503 1000 0892 2410 0227 1442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200007302965 09/03/2020 14:47:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.976.715/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO ENSIN

CNPJ/CPF
23.432.930/0015-35

DATA DE EMISSÃO
09/03/2020

ENDEREÇO
R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL 343

BAIRRO/DISTRITO
CIDADE ZAI

CEP
66055-200

DATA ENTRADA/SAÍDA
13/3/20

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NÚMERO								
000 09/03/2020 1.162,10								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,70	3,01	0,00	0,00	1.162,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-CIF/2-FOB	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0508					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
350191	MANTA LIQUIDA BRASICA - REF. 18KG 00719 - SUPERMASSA	32091010	000	5405	BD	4,000000	286,4000	1.145,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
170043	BOLO LA CARNEIRO ZDCM NATURAL 8-CAB C - REF. 290 55 - RETIRA	90834020	000	5102	UN	1,000000	16,5000	16,50	2,97	0,00	17,00%	0,00%	

13 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 315200007302965
LE RUA JERONIMO PIMENTEL 343
ENTRE DOM RONALDO COELHO E DOM RODRIGO DE SOUSA E
A/C DE CRISTIANE AUT COM REQ 478/2020-0 480/2020-0
Vendedor 001-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA
Observação 634156 Caixa CX 17 03

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/03 HORA 11:58
Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372186B4897019231
Data da Operação	07/04/2020 15:21
Código de Barras	34191090080111864632654140090000282190000478627
Descrição	Pgto Mercúrio NF 483873
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200324012128593B6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	33329366000168
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:21:53
Valor Nominal	4.786,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.786,27 (Quatro Mil e Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	07/04/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.390.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67[illegible]-025 - Levilândia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.483.873
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1320 0311 8317 8500 0160 5501 0000 4838 7313 7776 7408

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200008902618 24/03/2020 03:06:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	24/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	24/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		03:10:16

FATURA/DUPLICATA

001 08/04/20 R$ 4.786,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,00	190,74	0,00	0,00	4.786,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.786,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
N DE ARAUJO MEDEIROS	0-Rem (CIF)				32.954.017/0001-74
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO	ANANINDEUA			PA	156357925

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	418,307	405,615

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1368	ACEM RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	62,748	17,50	1.098,09	0,00	0,00	0
1390	PALETA COM MUSCULO CONG | 3 CX	02023000	040	5101	KG	61,228	17,80	1.089,86	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	21,640	23,00	497,72	0,00	0,00	0
1555	FILET DE PEITO IND AVIVAR 20.0 | 6 CX	02071400	000	5102	KG	120,000	9,35	1.122,00	1.122,00	190,74	17
13236	COXA S/ COXA IND RAÇA 20.0 | 7 CX	02071400	040	5101	KG	140,000	6,99	978,60	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/03/2020
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 6845 SIF 4554 24/03/2020 03:03
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 202178 CARRO-2 Pedi... : 2037319 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Joselito Araujo

RESERVADO AO FISCO

26 03 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:24/03/2020,Valor Total: R$4.786,27, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.483.873
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637218684897019231
Data da Operação	07/04/2020 15:22
Código de Barras	00190000090299412200600008232175782190000013280
Descrição	Pgto Promed NF 14045
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200317011030206l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMAND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:22:44
Valor Nominal	132,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 132,80 (Cento e Trinta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218698142830283

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA 04.132,80

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

NF-e
Nº. 000.014.045
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3600
BEIROL
MACAPA
AP
TELEFAX: 9632245561
CEP: 68903390

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.045
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1002 3600 0171 5500 1000 0140 4510 0014 8465

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200000733591 - 09/03/2020 11:07:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIO	CNPJ
03027525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	09/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	LIMARIZAL	66055-000	09/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA	09:58:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/04/2020	132,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
132,80	15,94	0,00	0,00	132,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	% VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1140827	NEBULIZADOR - KIT Sob Cto - LIMITED [illegible]	[illegible]	0 - 00	6102	SET	2	66,40	132,80	132,80	15,94	0,00	12,00	0,00	0,00

13 03 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13/03/2020 Telma Cunha SETOR ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13.03.20 HORA 15:50 Linkuer Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 13/03/2020 OBS: Material recebido conforme NF e OC

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372186848970l9231
Data da Operação	07/04/2020 15:24
Código de Barras	00190000090299412200600008234171882190000048572
Descrição	Pgto Promed NF 14047
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200317031017891455
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:24:23
Valor Nominal	485,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 485,72 (Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218699110175707

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA 485,72	NF-e Nº 000.014.047 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

AV. SINVAL DINDA, 2680
BOIRGOL
MACAPA
AP
TELFAX: 9632242263
CEP: 68903850

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.014.047
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1802 3468 8171 5500 1000 0140 4710 0014 0486

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200008733823 - 09/03/2020 11:28:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**
CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	09/03/2020
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**BAIRRO/DISTRITO** UMARIZAL	**CEP** 66055-000	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA** 09/03/2020
MUNICÍPIO BELEM	**FONE/FAX** (91) 3239-3800	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA** 10:19:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/04/2020	485,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
485,72	58,29	0,00	0,00	485,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	485,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. TRIB.
41100054	CAT MULTI PACK EST 0063401867 - 8 DPDA CADIX (Lote: 838 %1	30059068	0	60	6102	UNID	1	485,72	485,72	485,72	58,29	0,00	12,00	0,00	0,00

13 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/03/2020 HORA

Telma Oliveira
SETOR: ALMOXARIFADO

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Andreia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 11/03/2020

OBS: Material recebido e

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372186848970192 31
Data da Operação	07/04/2020 15:25
Código de Barras	00190000090299412200680008239170482190000007719
Descrição	Pgto Promed NF 14056
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200317001021398 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:25:21
Valor Nominal	77,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 77,19 (Setenta e Sete Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218699492207910

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 77,19	NF-e Nº. 000.014.056 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

RODOVIA BR 210 KM 0 S/N
BAIRRO MACAPAVA
AP
TEL/FAX: 96232052
CEP: 68902850

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.014.056
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1982 3695 0171 5500 1000 0140 5610 0614 0579

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200007381155 - 09/03/2020 16:07:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
050271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	09/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		14:58:30

FATURA

Numero	Data Vcto	Valor
001	08/04/2020	77,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,19	9,26	0,00	0,00	77,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	% ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA ICMS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0107141	CoARSINAZU (CLORIDRATO DE CETIRIZINA 2,5MG/ML) + ALCOOL + LABITEST PARA 30 (Lote: 1906 Val: 31/05/2021 Qtd: 1)	30029090	0 - 00	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00

17 03 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA — HORA —

Jaciara Cardoso
Setor de Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Jamilla de Fernandes
Coord. Laboratorio
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Obs: Material recebido conforme pedido

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	831.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372186648970192 31
Data da Operação	07/04/2020 15:25
Código de Barras	23790026099007600000019039379102482190000310580
Descrição	Pgto White Martins NF 24602
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200314030531423 19
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34507955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/04/2020 15:26:09
Valor Nominal	3.105,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.105,80 (Três Mil e Cento e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	07/04/2020
Autenticação	637218699900958616

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM
68067099000

0

UF: PA

CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 24602
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

1520 0354 9979 5500 1333 5500 6000 0246 9217 8436 4221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
145280007599185 11/03/2020 16:17:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151458706

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
33.653.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
11/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9133393800

UF
PA

CEP
66055-400

HORA DA SAÍDA
16:16:37

NÚMERO	SÉRIE	VALOR
24602	6	3105,00
001	05/04/2020	3.105,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3.105,00	527,99	0,00	0,00	0,00	2.041,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
1.864,09	0,00	0,00	0,00	3.105,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

CÓDIGO ANTT
6 - Rendrete

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ
03.299.955/0001-30

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1069	GRANEL	WSI		1.331,880	1.331,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1000201 Oxigenio Liquido Usado Tonge	1000201	28044000	000	5401	031	1069,0000	2,9055	3105,00	3105,00	527,99	0,00	17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
13/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Walderci Vieira
Supervisor de Operação
Hospital Ofir Loyola

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PGTO: 28DIAS | ENTREGA: 000 FILIAL PARECIS | PEDIDO: 000 NOTA: 7864 | 000 SERIE: 6 | 1 | 000 | 000 | 27 | 000 | 111

10.66202

19/03/2020

EMITIDO DE - White Martins Gases Ind/Norte Ltda (0) PAGE 1(0) 6(0) SERVIÇOS COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA VIA ELETRÔNICA INDICADA NO LADO

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 108

São Paulo, 31 de março de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais março/2020	R$ 1.472,94	

Valor por Extenso:
UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH/CRA 2069/[illegible]
Hospital Jean Bitar

Giovani Merendo
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVBD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372193733 1028406
Data da Operação	08/04/2020 10:09
Código de Barras	34191090080568072655062766700009682200000030768
Descrição	Pgto Bioline Nº 87860
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200311039778197 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:09:19
Valor Nominal	307,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 307,68 (Trezentos e Sete Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219373902902522

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000087860 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 399
JUNDIAI Cep:[illegible]
ANAPOLIS GO
Fone: [illegible]

Bioline Fios Cirurgicos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000087860
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0878 6011 0006 1359

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST	132202984274181 10/03/2020 14:42:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		27.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	27.451.830/0015-75	10/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543	UMARIZAL	66055-000	10/03/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132392038	PA		14:36:00

FATURA

001 09/04/2020 307,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,68	36,92	0,00	0,00	307,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-02

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL FRAZAO	GOIANIA	GO	102114849

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5,400	0,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	AJCMS	AJPI
PGCL38ME2 5G	PGCL-25 S-0 AG1/2 CIL2,5-70CM Lote: 2920000016 Validade: 28/02/2025	30061090	000	6107	UN	48,00	6,410000	307,68	307,68	36,92	0,00	12,00%	0,00%

Alexandre Paes Figueiredo
Assinatura do Recebedor
Hospital Jaime Pinto

DIA ___ MÊS ___

12/03/20

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO 073172
Protocolo: 132202984274181
Solicitado via email dia 28/02/2020 por Bioline 100254513. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 15,98. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

17 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372196499827251S6
Data da Operação	08/04/2020 17:51
Código de Barras	84830000007-9 37550297202-6 00408109413-5 89502819133-9
Valor do pagamento	R$ 737,55 (Setecentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	08/04/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A - Celular 80GB Comp 04/2020
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219651160853111

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 11:44

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva Nº 1186Reduto 66053340 - Belem - PA
CNPJ Filial: 40432544024169 IE:15.266.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
109147222		08/04/2020	04/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/04/2020
			Valor a Pagar
			737,55

84830000007-9 37550297202-6 00408109413-5 89502819133-9

Autenticação Mecânica

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automát	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	08/04/2020	737,55	08/04/2020

84830000007-9 37550297202-6 00408109413-5 89502819133-9

Autenticação Mecânica via cliente. Não valerá como recibo de pagamento sem a autenticação acima.

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes, Médio. Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 no menu Exibir, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento ...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 069852-3
Hospital Jean Bitar

08 04 2020
C.C. 01033030 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	00041685B5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372196499827251S6
Data da Operação	08/04/2020 17:51
Código de Barras	84800000001-4 92030297202-3 00408109412-7 97802819133-5
Valor do pagamento	R$ 192,03 (Cento e Noventa e Dois Reais e Três Centavos)
Data do pagamento	08/04/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A Celular Comp 04/2020
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219651389759637

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 11:46

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N.º 1108Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 IE15.268.655-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

66052240 - Belém - PA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			109412978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
106147222		08/04/2020	04/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/04/2020
			Valor a Pagar
			192.03

84800000001-4 92030297202-3 00408109412-7 97802819133-5

Autenticação Mecânica
Recebo de Cartas

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automatico	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	08/04/2020	192.03	08/04/2020

84800000001-8 92030297202-8 00408109412-7 97802819133-5

Autenticação Mecânica: [illegible]

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Mé
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Legura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

08 04 2020
C.C. 01033030-100

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372196499827251S6
Data da Operação	08/04/2020 17:50
Código de Barras	84810000000-8 77310297202-8 00408109413-5 98102819133-5
Valor do pagamento	R$ 77,31 (Setenta e Sete Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	08/04/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro S/A Moden Comp 04/2020
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219650764602693

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 11:05

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro 65020610 - São Luis - MA
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:122453184
CNPJ Matriz: 40432544000147

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMA			[illegible]
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mes/Ano
103147223		08/04/2020	04/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/04/2020
			Valor a Pagar
			77,31

84810000000-8 77310297202-8 00408109413-5 98102819133-5

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	08/04/2020	77,31	08/04/2020

84810000000-8 77310297202-8 00408109413-5 98102819133-5

Autenticação Mecânica - A autenticação não invalida, caso o pagamento seja feito em cheque e não confirmado o crédito em banco.

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancarias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes Médio. Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 no menu Edita selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variavel como 12 e selecionar Usar Fontes do Documento ...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Rodrigo Erbiti
Diretor Adm Financeiro
INDSH CRA 2009862-3
Hospital Jean Bitar

08 04 2020
20.01033030-100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372193733110284O6
Data da Operação	08/04/2020 10:09
Código de Barras	23792195009130072019914000725409582200000034580
Descrição	Pgto Clean & Pack NF 5801
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200316030664574O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:10:07
Valor Nominal	345,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 345,80 (Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219374281965408

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 09:59

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK CO RCIO DE DESCARTAVEIS E LI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000005801 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0315 1665 5100 0105 5500 1000 0058 0110 0007 0193

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200007712148 12/03/2020 12:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		12:40:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
145	FITA FILME 28X300 MT	39211300	0102	5102	UN	20,00	17,29	345,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ SOL. ___
16/03/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
RECEITA: ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> SEDIDO VIA BIONEXO: 101144243 - VENC.: 09/04/2020 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

17 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372193733110284O6
Data da Operação	08/04/2020 10:10
Código de Barras	23792195009130073019820000725406182200000016475
Descrição	Pgto Clean & Pack NF 5807
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200316050655573386
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:10:42
Valor Nominal	164,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 164,75 (Cento e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219374621029011

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 10:09

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000005807 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0315 1665 5100 0105 5500 1000 0058 0710 0007 0251

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200007778925 12/03/2020 19:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		19:33:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SB	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
080	ESCOVA SANITARIA COM SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	15,00	5,45	81,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
580	BORRIFADOR PET 500ML TRANSPARENTE	96039000	0102	5102	UN	20,00	4,15	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/03/20
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
--> PEDIDO VIA BIONEXO: 191100212.1 - VENC.: 09/04/2020 -->DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372193733110284O6
Data da Operação	08/04/2020 10:12
Código de Barras	34191128614218311293980127350009482200000244462
Descrição	Pgto Cristalia NF 2S472958
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	202003020578990314 3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:13:08
Valor Nominal	2.444,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.444,62 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Quatro Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219376125407348

Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 09/04/2020
Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51						Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000						
Data do documento: 02/03/20	No. do documento: 254729502		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 02/03/20	Nosso Número: 112/86421831-1
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.444,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 11/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 02345383000157S
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT — CNPJ/CPF 04473467100040 2

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12661 42183.112939 80127.350009 4 82200000244462**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 09/04/2020
Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51						Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5
Data do documento: 02/03/20	No. do documento: 254729502		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 02/03/20	Nosso Número: 112/86421831-1
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.444,62

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 11/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 02345383000157S
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT — CNPJ/CPF 04473467100040 2

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363721937331102840 6
Data da Operação	08/04/2020 10:13
Código de Barras	42297048060000180849200006165427382200000024800
Descrição	Pgto Dicasa NF 516472
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200312060111253B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:13:47
Valor Nominal	248,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 248,00 (Duzentos e Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219376474943341

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 10:24

Cielex Comércio de Materiais da Construção Ltda

Avenida Almirante Barroso, 2284 -

Fone/Fax: 32402640

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Saída
1 - Entrada: 2

1

Nº 519472
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1520 0307 0136 4800 0222 5500 1000 5164 7210 0427 4837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NF-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda Subst. Tributária (SUBSTITUIDO)	315200307490790	10/03/2020 18:24:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152409033		07013648000222

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO-INDSH	23453830001575	10/03/2020 18:24:37 -03:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONCIO PINENTEL N 343, SN	UMARIZAL	66055-000	10/03/2020 18:24:37 -03:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		PA	ISENTO

FATURA

Nº: 248,00 09/04/2020 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	248,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	248,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRASNPORTADORA DIDISA	(9)Sem Frete		JVQ7563	PA	07013648000222

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ALMIRANTE BARROSO	BELEM	PA	132409033

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00			0	3,200	2,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15944	LAMPADA DE ESTACIONAMENTO 60 600W 110/220	85394010	060	5405	UN	40,000	6,20	248,00	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1544515		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BCR 108,20 ICMS 0,00 - PARCIAL DE DIS. DACI - DE CC - PRA Nº 401 / 2020 - 0 - Pedido Vendas: 001808 Valor Pedido: 248,00 - Forma Pag: BOLETO SVITRA PG-ME 07.013.648/0008-22	

13 03 2020

RECEBIDO
DIA 11/03/2020 HORA

SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363721964998272515 6
Data da Operação	08/04/2020 17:54
Código de Barras	23791648059009700000502000828208182210000377000
Descrição	Pgto Fast INox NF 2042
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200406014128624 17
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11563557000157
Razão Social	FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11563557000157
Razão Social	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome Fantasia	FAST INOX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 17:53:55
Valor Nominal	3.770,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.770,00 (Três Mil e Setecentos e Setenta Reais)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219653082888763

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 11:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRADOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2042

Código de Verificação de Autenticidade
EJ4NJEPHS

Data e Hora da Emissão da NFS-e
06/04/2020 às 07:54:03

Chave de Acesso
19902098782BUY7ZA3WY4ZDB7QY1ET28

Para certificação da autenticidade acesse https://187.0.36.83:3601/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PRADOPOLIS-SP	PRADOPOLIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/04/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.561.557/0001-57	557.065.658.111	2602	002602	FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
PRESIDENTE VARGAS, 01951		JARDIM MIRIAN

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14850-000	PRADÓPOLIS-SP	(16) 3981-2827	fastinox@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.839/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cód. Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
66055-000	BELEM - PA		

Discriminação dos Serviços

Cód.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.02	UN	CONSERTO / MANUTENÇÃO EM INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS - REFERENTE AO ORÇAMENTO Nº 1004	3.770,00	R$ 3.770,00

3.770,00
3.770,00
08 04 2020
C.C- 010110 40 - 100 7.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/04/2020

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

Item/Subitem	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	2,2945%	000014000001	3319800		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicional
R$ 3.770,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.770,00	R$ 86,56	2 - Não	R$ 0,01

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.770,00 — Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,30%) R$0,00

Informações Complementares

Nota em substituição a NFS-e 1973.

João B. Dama
Sócio Gerente
CPF 267.358.218-04
06-04-20

RECEBEMOS(EMOS) DE **FAST INOX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **2042** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **EJ4NJEPHS**

Data	CPF/RG	Assinatura

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372196499827251S6
Data da Operação	08/04/2020 17:52
Código de Barras	85840000011-6 50620239202-4 00409098044-4 65134538302-0
Valor do pagamento	R$ 1.150,62 (Um Mil e Cento e Cinquenta Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	08/04/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Michel Costa Benicio
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	6372196516933541D6

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 as 11:51

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SESPA SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 07/04/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : RESCISÕES GRRF 04/2020

Descrição do Evento : 1 MICHEL COSTA BENICIO CPF: 625.971.572-53

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			
1) Data :	09/04/2020	R$	1.150,62
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	1.150,62

Depto Pessoal

Financeiro

Diretoria

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372193733110284O6
Data da Operação	08/04/2020 10:15
Código de Barras	23791396099000000042351000050602182210000031650
Descrição	Pgto Nova Médica NF 11858
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200316000653986?5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:15:27
Valor Nominal	316,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 316,50 (Trezentos e Dezesseis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219377469942007

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 10:48

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372193733110284O6
Data da Operação	08/04/2020 10:15
Código de Barras	23791396099000000042351000050602182210000031650
Descrição	Pgto Nova Médica Nº 11858
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020031600065398675
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:15:27
Valor Nominal	316,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 316,50 (Trezentos e Dezesseis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219327469942007

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.858
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.J. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: (91)35478469
CEP: 66670260

Nova Médica

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.858
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0219 7695 7600 0102 5500 1000 0118 5810 9014 9621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200087617418 - 2020-03-11T17:45:38-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	11/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		17:42:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/08/2020	316,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Remi.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	LIFEMED			0,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
84000322	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATABOLITA, CX C/50UN. LT: 1006/08 Val: 08/20	90189099	060	5.102	UN	50,0000	6,3300	316,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 03 2020

Linikuer Cardoso
Farmacêutico
CRF/PA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.03.20 HORA 10:50

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Tabela IOF Cheq. 01295, Conv. 134 20/08/11. RE PORTAL BLINDADO OF 191148127 Vend: 0004-GISELLE MARCOES Valeu! 0001-KPLC. Boa Fantasia! (EXPED (EXP RITA)	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363721964998272515 6
Data da Operação	08/04/2020 17:55
Código de Barras	23792997265000030091841000636609982280000063090
Descrição	Pgto Setransbel Bol 4099870 - Passe Complementar
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200407024426018 16
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 17:56:01
Valor Nominal	630,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 630,90 (Seiscentos e Trinta Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219653816796348

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 11:59

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372193733110284O6
Data da Operação	08/04/2020 10:14
Código de Barras	00190000090299412200600008252173182200001889168
Descrição	Pgto Promed NF 14076
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200323032018429?6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:14:20
Valor Nominal	18.891,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 18.891,68 (Dezoito Mil e Oitocentos e Noventa e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219376807129660

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000009941299279363721937331102840 6
Data da Operação	08/04/2020 10:14
Código de Barras	00190000090104283700300018458174382200000036400
Descrição	Pgto ER Trindade NF 22348
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200316000684229 53
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 10:14:54
Valor Nominal	364,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 364,00 (Trezentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219377138536301

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 10:40

Recebemos da E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JOAN BITTAR - Rua Coronel Jeronimo Rimantal, 845 - Umarizal - Belém/Pa

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

Data de Emissão 10/03/2020

Valor Total da Nota 364,00

NFe Nº 0000022348
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
Nº 000022348
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1620 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0223 4817 3021 9980

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4063

Natureza de Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
315200007463735 - 10/03/2020 - 18:26:38

Inscrição Estadual
152186955

Inscrição Estadual Sub. Tributário

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	10/03/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP** / **Data Saída/ Entrada**
Rua Coronel Jeronimo Rimantal, 845 -	Umarizal	66055-000 / 10/03/2020
Município	**Fone** / **UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831 / PA	16:22:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	09/06/2020	364,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	84,99	364,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Desonc.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	364,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 3500	Agulha Escleroterapia 21G 25x5cm/1"/0 Verde Cx/ (1201907181/L:01/2024 Lote: 2319071B Fabricação: 01/07/2019 Quantidade: 12 Validade: 30/07/2024	90183019	040	5102	Cx	12,0000	30,0000	0,00	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00		84,99

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 109771509 Trib Aprox: R$ 23,11 Fed - R$ 61,88 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 6A0B1E	

HOSPITAL JEAN BITTAR
INDSH

12/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

17 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000094129927936372196499827251S6
Data da Operação	08/04/2020 17:55
Código de Barras	23790026099007600001888039379107182200000050475
Descrição	Pgto White Martins NF 4480
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200314040543606311
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/04/2020 17:55:25
Valor Nominal	504,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,75 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	08/04/2020
Autenticação	637219653457576366

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 11:57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00004480

Data e Hora da Emissão: 12/03/2020 12:27:17

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

CPF / CNPJ: 34.597.055/0013-23 Inscrição Municipal: 1036202

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP 66635-119

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3211-7252

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66035-003

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

PIS (0,0500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 504,75	5,00 %	R$ 25,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	00/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	33147 1000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NAO ESPECIFICADOS
Serviço:	1431 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária:	Normal

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 504,75
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 504,75
Dt. Tancamento 12/03/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

C.C. 01022060 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000115 Data e Hora da Emissão 03/04/2020 09:55:50 Código de Verificação [illegible]	[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FERR-TECH MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA

CPF / CNPJ: 32.183.304/0001-28 Inscrição Municipal: 3101051

Endereço: AVENIDA PERIMETRAL Nº SN ANM 01 PARQUE DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA GUAMÁ PCT GU BAIRRO GUAMÁ CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) [illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.839/0015-75 Inscrição Municipal: 2977821

Endereço: RUA CONSÍGO JERÔNIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 9872-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS REALIZADOS	1	1.200,00	1.200,00

1.200,00
08.04.2020
C.C. 01011130-1001

PIS (3,0000%)	COFINS (3,0000%)	INSS (2,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (2,0000%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 1.200,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência	04/2020
Município de Prestação do Serviço	BELÉM / PA
Tributação	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto	BELÉM / PA
Recolhimento	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade	831210000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
Serviço	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária	Simples Nacional

SLEM GENHARIA HOSPITALAR LTDA.
07/04

Serviço realizado conforme o solicitado

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-5
Hospital Jean Bitar
03/04/2020

07/04/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000156

Data e Hora da Emissão: 06/04/2020 15:21:49

Código de Verificação: 8281.4720.EDA2.9190.9FEB.0152.86CC.2546

1028280096115741

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: lana.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 01/03/2020 A 08/04/2020.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE	1	495,60	495,60

495,60
495,60
08/04/2020
C.C01033030 - 100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 495,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 495,60	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL,
Serviço:	1801 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar
07/04/2020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/04/2020

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000

00000018

Código Verificação

G8VF-7YVM

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/04/2020 19:07:53	04/2020	Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia	Email
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL	lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	2017829851		Sim	Não	(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			(11) 3672-5136	FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P.

6.800,00

6.800,00
08.04.2020

C.C 01022020-100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/04/2020

Cristiane Seno
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNA 0069862-3
Hospital Jean Bitar

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
6.800,00	0,00	0,00		5,0000

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
		0,00	6.800,00	6.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 914,60 Federal e R$ 340,00 Municipal. Fonte: IBPT [6A098E]

Visualizado em: 03/04/2020 07:42:58
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalto.webiss.com.br/ostomo/nfso/valida
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 245867

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	149.600,00	1.496,00	100,4179770000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
06/04/2020			102,0000 CDICE	150.225,29	150.225,29

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
625,29	IR	140,69	484,60	150.084,60
	IOF-P284	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-70
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELEM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 06/04/2020

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 109

São Paulo, 31 de março de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais março/2020	R$ 274,19	

Valor por Extenso:
DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS

Giovani Moreira
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 17/04/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4099870	Nosso Número 25/00003009141-2
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 630,90	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste padrão, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco 237-2 23792.99726 50000.300918 41000.636609 9 82280000063090

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 17/04/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 07/04/2020	Número do Documento 4099870	Espécie Doc. BC	Aceite N	Data Processamento 07/04/2020		Nosso Número 25/00003009141-2
Uso do Banco 8659	CIP 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 630,90

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste padrão, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]

(-) Desconto

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 545 UMARIZAL BELEM PA 66035-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 33.453.830/0015-78

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Assistente Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDEH

08 04 2020
C-C 01033040-100%

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 18.891,68	NF-e Nº 000.014.076 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	OBS (NA FALTA): INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO RINCAL 2005

BAIRRO SOCAPA

AP

TEL/FAX: 9832242500

CEP: 68902830

Pró-Med

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.076

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1082 3600 0171 5500 1000 0140 7610 6014 0771

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200007551280 - 10/03/2020 15:10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	10/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:09:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2020	18.891,68

17 03 20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.760,24		1.051,22		0,00	0,00	18.891,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.891,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA		1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	V.ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00737	CLARITHROMYCIN 500MG C/14 COMP REVEST BLISTER - LABTEST PHARMA	30042046	0	102	6102	BLIS	1	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02348	LT PROTEC 20MG/ML/5ML PLUS TRIS NIVEIS FCO 250 - DIAGNOSTICOS	30229099	0	99	6102	UNID	1	2.510,00	2.510,00	2.510,00	251,00	0,00	10,00	0,00
01.01281	LAMINA DE VIDRO FOSCA EDM LAPIDAR CX 50 PECAS REF. 7105 - ORAL CAIXA	70179000	0	00	6102	CX	10	9,80	98,00	10,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01282	Quilford Plus Meio Preservante - Ref. 240-10 - LABTEST PAPELAO	38089499	0	00	6404	KIT	2	231,12	462,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00737	LAB M-55 CEO 37,5MG + CX EDLAC PHA	30220690	0	00	6102	PRA	2	211,93	423,86	50,86	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00764	LINDON XL/37+B TER KIT 8 ET	30151000	0	00	6102	KIT	2	461,16	922,32	110,84	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00765	AUGET 1 AMOXICILINA - Ref. 1064-500 - LABTEST PAPELAO	30220690	0	00	6102	KIT	1	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00437	LIMBON 150 (10 FRASCO) 11231 - DIAGNOSTICOS	30029099	0	00	6102	KIT	4	726,36	4.721,34	726,52	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01436	LINDON 35 (10 VITAMINA D TOTAL	30029099	0	00	6403	UNID	3	1.632,24	9.661,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Marcio Ellen Santos

Belém-PA, 07 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de março de 2020 a serem depositada em 04 conta do Banpará no valor total de R$ 20.012,30.(Vinte mil e doze reais e trinta centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Pagina 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 31/03/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (X) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : SINTHOSP

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			R$	
	1) Data :	10/04/2020		717,12
	2) Data :			
	3) Data :			
	4) Data :			
			TOTAL	717,12

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar
31/03/2020

Diretoria

02/04/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.512,50 (Cinco Mil e Quinhentos e Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Biomédica NF 17335

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220420929568582

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOM

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2440 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-100
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.017.335
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0173 3514 8885 9143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		315.200.008.092.271 16/03/2020 14:41:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75		16/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL		66.000-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA			14:38:00

FATURA

4/3/20 18/04/2020 5.512,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.512,50	937,13	0,00	0,00	5.512,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.512,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
175	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030041	BACTALERT DA PLUS (CULTURA) VERDE DAL 01 FAB. 18/08/2019 VAL. 19/08/2020 LOTE 4056240 QTD. 175 VLR. 5.512,500 LAB. BIOMERIEUX	38220000	000	5.102	UN	175,000	31,5000	5.512,50	5.512,50	937,13	0,00	17,00	0,00

18 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC: 0800 095 1400
Trib aprox R$: 231,50 Federal e 661,20 Estadual
Fonte: IBPT/impostometro.com.br 21fd2f
REFERENTE A NF:000335071

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___ Helio Pelima Felizardo SETOR APROVISIONAMENTO

Tadeu [illegible] Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Inst. D. Joan Bitar/INDSH

Obs: Material recebido conforme pedido 17/03/2020

Emissão: CNPJ-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2180 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32230675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.017.336
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 9171 5500 1000 0173 3616 1591 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200008093876 16/03/2020 14:49:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.926/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66.000-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136	PA		14:46:00

FATURA

NÚMERO	DATA	VENCIMENTO	VALOR
000	09/04/2020	09/04/2020	6.964,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.964,65	1.184,00	0,00	0,00	6.964,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.964,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031019	AST-IN20 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 PAD. 14/04/2019 VAL. 14/04/2021 LOTE AHF12480 QTD. 30 VLR. 714,480 LAB. BIOMERIEUX	38220890	900	5.102	CX	1,000	714,4000	714,40	714,40	121,45	0,00	17,00	0,00
031047	AST-IN20 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 PAD. 18/06/2019 VAL. 19/01/2021 LOTE AHH15469 QTD. 30 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220890	900	5.102	CX	1,000	737,2000	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00
030009	CURETAS DE ADENOTOMIA 2(0)11 RUS DELTA PAR. 01 PAD. 28/09/2018 VAL. 09/09/2023 LOTE 2(0)11 QTD. 2000 VLR. 2.405,870 LAB. MEDITATE	90279099	900	5.102	PC	1,000	2.405,8700	2.405,87	2.405,87	409,00	0,00	17,00	0,00
031059	COAGULACAO TP 60 TESTES (60U.). WAMA PAR. 01 PAD. 30/06/2019 VAL. 30/05/2021 LOTE 190905 QTD. 3 VLR. 267,270 LAB. WAMA	38221229	900	5.102	KT	3,000	89,0900	267,27	267,27	45,44	0,00	17,00	0,00
031424	IMUNOLATEX FS 60 TESTES WAMA PAR. 01 PAD. 30/05/2017 VAL. 30/05/2023 LOTE 180905 QTD. 2 VLR. 184,840 LAB. WAMA	38221229	900	5.102	KT	2,000	92,4200	184,84	184,84	31,42	0,00	17,00	0,00
031427	COAGULACAO TTPA 60 TESTES WAMA PAR. 01 PAD. 30/07/2019 VAL. 30/07/2023 LOTE 191006 QTD. 2 VLR. 156,380 LAB. WAMA PAR. 01 PAD. 30/05/2017 VAL. 30/05/2023 LOTE 18F142 QTD. 3 VLR. 264,870 LAB. WAMA	38221229	900	5.102	KT	4,000	88,2900	441,45	441,45	75,05	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

BAC.: 0809 091 1400
Tem apoio R$ 407,09 Federal e 348,33 Estadual
Pedido: 18PTxxxxxxxxxxxx.xxx.lx Emissão
REFERENTE A ID 100071569

18 03 2020

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
Autorizo a Sr. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Cliente: 31121-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Entregue Sistema - Fones: (91) 4009-9400 ou 0800 701 9400 www.flexsistemas.com.br

OBS Material recebido conforme pedido, ok
até p/ código item 3159/18/SA.

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:15
Código de Barras	23793394079005800002822000002000182220000291574
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 11880818
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200227027201020 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:15:36
Valor Nominal	2.915,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.915,74 (Dois Mil e Novecentos e Quinze Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220421784257730

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:07

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90058.000028 22000.002000 1 82220000291574

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					11/04/2020
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 - GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc. 26/02/2020	Nº do documento 1188081 02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2020	Nosso Número 09/00/580000222-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.915,74

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO MENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador/Avalista: Não informado

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90058.000028 22000.002000 1 82220000291574

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					11/04/2020
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc. 26/02/2020	Nº do documento 1188081 02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2020	Nosso Número 09/00/580000222-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.915,74

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** -
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,92
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO MENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador/Avalista: Não informado

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala: 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637220471470149977
Data da Operação	09/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	538
Conta	1332708
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.922,40 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Adiantamento Ecoper Quimica NF 20922

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473920623493

Emitido em quinta-feira, 9 de abril de 2020 às 17:55

RECEBEMOS DE ECOPER QUIMICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.922
SÉRIE 100

ECOPER

ECOPER QUIMICA LTDA
RUA OTAVIO STANCO, 1750 - POLO INDUSTRIAL
PARQUE DOS EUCALIPTOS - FRANCO DA ROCHA - SP - CEP 07830-040
(11) 4486-5353 - www.ecoper.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1 | 1
Número 020.922
Série 100
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0209 2216 1225 6414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200262319378 01/04/2020 09:58:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SIMPLES FATURAMENTO (OUTROS ESTADOS)

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE NF-e NO SITE DA SEFAZ
312055020110		02.535.505/0001-86	3520 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0209 2216 1225 6414

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH		73.453.630/0015-73	01/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343	UMARIZAL	66055-000	01/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA / ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR									
001	02/04/2020	2.922,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.922,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.922,40**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRANSPORTES LTDA (11) 2705-2200	0-EMITENTE			SP	01.661.770/0003-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R NILTON COELHO DE ANDRADE 210 JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	116868170111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
13	CAIXAS			140,700	131,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS ST	VLR. ICMS ST	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6.210	FHONT -USE 2502 - SOMENTE 1 LITROS - MISTURA DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO E ÁCIDO PERACÉTICO COM ÁGUA, MÁXIMO 43% DE ACIDO Clorox Brasil L (0861/1548	28150000	060	6102	EB	26,0000	112,4000	2.922,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43242021	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFE/DDO: 1134181 - PEDIDO CLIENTE: 1634801123 - LOTE: TA 01/08/2020-1 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AG. 3036 CC. 1330/0-8 - DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTÃO DE ACORDO COM AS NORMAS DAS OPERADORES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. A MERCADORIA 28150000 CAMBIO ATE A TRANSFORMADORA MERCADORIA Art. n.º - DE ORDE 33 DOUBA A 19. O ENDEREÇO DO CLIENTE // Valor Aprox. Tributos: R$360,00 Federal: R$4,80 Estadual: R$0,00 Municipal (Fonte: IBPT)	

Documento emitido por STOUT SOFTWARE EPP www.stoutserp.com.br

Rodrigo Krpatsch
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206/0662-3
Hospital Juan Bloch 01/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000094129927936372204714701499777
Data da Operação	09/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	538
Conta	1332708
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.922,40 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Adiantamento Ecoper Quimica NF 20922

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473920623493

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 10:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927938372204714701499 77
Data da Operação	09/04/2020 16:41
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3264
Conta	15139
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Descrição	Pgto Ferr-Tech NF 115
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	537220473528903480

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 10:59

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808181B4
Data da Operação	09/04/2020 15:18
Código de Barras	00190000090236702600800058668179282240000496001
Descrição	Pgto Global NF 73143B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020030200790913829
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIA
Identificação Secador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:17:50
Valor Nominal	4.960,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.960,01 (Quatro Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Um Centavo)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220423175667607

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:18

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** |

RECIBO DO SACADO

Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53					Vencimento 13/04/2020 Agência/Código Beneficiário 3398/7/818608-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058668
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.960,01
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66.055-000- BELEM -PA Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02367.026008 60058.668179 2 82240000496001

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.bb.com.br.					Vencimento 13/04/2020
Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					Agência/Código Beneficiário 3398/7/818608-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058668
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.960,01
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66.055-000-BELEM -PA Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202B0818184
Data da Operação	09/04/2020 15:18
Código de Barras	23793684062903624330001004223200182240001386650
Descrição	Pgto Halex NF 317712
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200302007735186 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:18:55
Valor Nominal	13.866,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.866,50 (Treze Mil e Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220423659574833

Enviado em quinta-feira, 14 de maio de 2020 as 16:27

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 10 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000317712 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5220.0201.5717.0200.0198.5500.2000.3177.1217.6397.1674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107Venda produção estab.destinada a não contribu/

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152202954953168 28.02.2020 16:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155850379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO N. DE D. S E HUMANO - IN
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 28.02.2020

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 28.02.2020

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 91 32393800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:41:51

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
3030/439	13/04/2020	13.866,50			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.554,95	1.386,60	0,00	0,00	13.866,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.866,50

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNI RAPIDO TRANSP. DE CARGA LTDA				GO	08.323.344/0007-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. INTERLANDIA QD. 47 LT 09 0	GOIANIA	GO	105757217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69	CX	HI	0		836,700	829,740

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000003	NAMIXOL 20% 250ML ANVISA: 10310011 0003 , Qnte_Caixa= 5 LOTE: 000136036 , QUANT: 250 , DT VAL: 04/01/2022 FCI	3004.90.99	000	6107	UN	250,000	4,250	1.062,50	885,38	106,25	0,00	12,00	0,00
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% 3F 100 ML ANVISA: 10310011835 , Qnte_Caixa= 60 LOTE: 000136033 , QUANT: 6.000 , DT VAL: 19/02/2022 FCI	3004.90.99	000	6107	UN	6.000,000	1,950	11.700,00	9.346,61	1.169,55	0,00	12,00	0,00
40000312	METRONIDAZOL 5MG/ML SF 100ML ANVISA: 10310100084 , Qnte_Caixa= 4 LOTE: 000136161 , QUANT: 240 , DT VAL: 10/01/2022 FCI	3004.90.69	000	6108	UN	240,000	4,600	1.104,00	919,96	110,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - B. CALC. ICMS RECOLHIDO COMP. DARE 013/04-052
DF 1801/2020 - Venda Efetuada com alíquota zero
ID 1601/2020
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.367/2000
Valor Icms para o uf de destino: 693,33
Remessa: 019514/048
Total aproximado de tributos Federais, estaduais e municipais: R$ 3.783,91
Dados do recibado
NOME/RAZÃO SOCIAL: RAZÃO SOCIAL DO FARMACEUTICO S.A. CNPJ/CPF: 01571702000198 ENDEREÇO: LOGRADOURO BR 153 KM 10 S/N,BAIRRO/DISTRITO: CHACARA RETIRO,CEP: 74775-027,MUNICIPIO: GOIANIA,FONE/FAX: 0800-6466500,UF: GO,INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10001621-9
Casos de entrega
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO N. DE D. S E HUMANO - IN,CNPJ/CPF: 23453830001575,ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543,BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL,CEP: 66055-000,MUNICIPIO: BELEM,FONE/FAX: 91 32393800,UF: PA,INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15585037

Liuliver Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA ROSA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 15:40
DIA 13.03.20
17/03/20

337

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372239337877252 79
Data da Operação	13/04/2020 16:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D HUMANO
Agência	0098 - AG IPIXUNA DO PARA
Conta	000559539-8

Valor	R$ 18.465,75 (Dezoito Mil e Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Transf HGI - Devolução Crédito Indevido 09/04/2020
Autenticação	637223937038044590

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372204152240877O5
Data da Operação	09/04/2020 15:05
Código de Barras	81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7
Valor do pagamento	R$ 12.055,99 (Doze Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	09/04/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic de Belém - ISS Comp 03/2020
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220415854245084

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	09/04/2020	200107000530960

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
13/04/2020

Total a Pagar
R$ 12.055,99

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / Atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.792-1	03/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85
ISS RETIDO	267.792-1	03/2020	12.032,14	0,00	-	-	-	-	12.032,14

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Emita sua nota fiscal
Período de Competência: 03/2020
DFMS Nº: 200113000345581

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS
81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	09/04/2020	200107000530960

Nome / Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento
13/04/2020

Total a Pagar
R$ 12.055,99

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637220471470149977
Data da Operação	09/04/2020 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 495,60 (Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 156

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220472735465385

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000156

Data e Hora da Emissão: 06/04/2020 15:21:49

Código de Verificação: 8281.4728.8DA0.918D.9FEB.0352.89CC.2548

1078288096115742

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492267

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: lans.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8802-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 20/04/2020 A 20/04/2020.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
S/M	TRANSPORTE	1	495,60	495,60

495,60
495,60
08.04.2020
C.CQ1033030-1001

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 495,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 495,60	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar
07/04/2020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/04/2020

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372204714701499 77
Data da Operação	09/04/2020 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	661627
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.800,00 (Seis Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	Pgto Lavsteri NF 202018

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473068901716

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:48

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000
00000018
Código Verificação
G8VF-7YVM

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/04/2020 19:07:53	04/2020	Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: **LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL**

Email: **lavsterimp@gmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	2017829851		Sim	Não	(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			(11) 3672-5136	FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314718

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.6-365-P.

6.800,00

6.800,00
08 04 2020

C.C 01022020-100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/04/2020

Cristiane Seno
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Pitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm/Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Pitar

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
6.800,00	0,00	0,00		5,0000

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
		0,00	6.800,00	6.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 914,60 Federal e R$ 340,00 Municipal. Fonte: IBPT [6A098E]

Visualizado em: 03/04/2020 07:42:58
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063722042028081818 4
Data da Operação	09/04/2020 15:21
Código de Barras	74891120160082632001202007481068182220000230400
Descrição	Pgto Med Care NF 22618
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020031604077164677
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:21:22
Valor Nominal	2.304,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.304,00 (Dois Mil e Trezentos e Quatro Reais)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220425205516562

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808184
Data da Operação	09/04/2020 15:22
Código de Barras	23791497079149700019956005652500982230000050467
Descrição	Pgto Med Center NF 2658798
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020031204021554113
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:22:20
Valor Nominal	504,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,67 (Quinhentos e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220425843486016

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:28

Bradesco **237-2** Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1497-4/0056525-3	
PAGADOR: 6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	NOSSO NÚMERO: 09/14970001956-6	
VENCIMENTO: 12/04/2020 · N.º DO DOCUMENTO: 265879/02 · MOEDA: R$	VALOR DO DOCUMENTO: 504,67	
RECEBIDO/DIA DO CUPOM: · DATA: · ASSINATURA:	DATA:	ENTREGADOR:

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DE PROCESSAMENTO: 27/02/2020

Bradesco **237-2**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	N.º DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
27/02/2020	265879/02	DM	N	12/03/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DIVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATO O BENEFICIÁRIO.
Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercio

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	12/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970001956-6
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	504,67
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (-) MORA / MULTA / JUROS	
5 (-) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (-) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 91497.000199 56005.652500 9 82230000050467

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	N.º DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
27/02/2020	265879/02	DM	N	12/03/2020

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DIVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATO O BENEFICIÁRIO.
Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	12/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970001956-6
1 (-) VALOR DO DOCUMENTO	504,67
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (-) MORA / MULTA / JUROS	
5 (-) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (-) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808181B4
Data da Operação	09/04/2020 15:23
Código de Barras	23791497079149700019953005652507982230D000032510
Descrição	Pgto Med Center NF 265880B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200312070217484S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:23:29
Valor Nominal	325,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 325,10 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Dez Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220426532861902

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:31

Bradesco **237-2** Comprovante de Entrega

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:	1497-4/0056525-3		
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	09/14970001953-1		
12/04/2020	265880/02	R$	325,10

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

27/02/2020

Bradesco **237-2**

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA ESMINGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

27/02/2020	265880/02	DM	N	12/03/2020

	000	09	R$		X

Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APOS O VENCIMENTO

- RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	12/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CNPJ / NOSSO NÚMERO	09/14970001953-1
(=) VALOR DO DOCUMENTO	325,10
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
ENDEREÇO/BAIRRO/CEP

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 91497.000199 53005.652507 9 82230000032510

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA ESMINGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

27/02/2020	265880/02	DM	N	12/03/2020	
	000	09	R$		X

Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APOS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	12/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CNPJ / NOSSO NÚMERO	09/14970001953-1
(=) VALOR DO DOCUMENTO	325,10
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
ENDEREÇO/BAIRRO/CEP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808181B4
Data da Operação	09/04/2020 15:20
Código de Barras	34191090082322608164633850220006382240000650039
Descrição	Pgto Mercúrio NF 485689
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200330003005O0326
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:20:23
Valor Nominal	6.500,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.500,39 (Seis Mil e Quinhentos Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220424625047328

Emitido em quinta-feira, 14 de maio de 2020 às 16:30

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercurio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3222-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.485.689
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 8317 8500 0160 5501 0000 4856 8910 0063 1474

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200009372648 29/03/2020 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: NSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
CNPJ: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 29/03/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 29/03/2020

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: (91)3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 19:16:44

FATURA/DUPLICATA
01 19/04/20 R$ 6.500,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,00	190,74	0,00	0,00	6.500,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA
MUNICÍPIO: ANANINDEUA
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE: 21
ESPÉCIE: VER. INF. COMP
MARCA: VER. INF. COMP
NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP
PESO BRUTO: 461,802
PESO LÍQUIDO: 445,729

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
148	MUSCULO CONG 3 CX	02023000	040	5101	KG	69,902	18,00	1.258,24	0,00	0,00	0
169	ACEM CONG 4 CX	02023000	040	5101	KG	91,860	17,50	1.607,55	0,00	0,00	0
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	19,755	13,50	266,82	0,00	0,00	0
1955	FILET DE PEITO IND AVIVAR 20.0 6 CX	02071400	000	5102	KG	120,000	9,35	1.122,00	1.122,00	190,74	17
11832	FILE DE PEIGADA AMARELA M BIG FOODS 20 KI 1 CX	02049000	040	5101	KG	20,000	20,64	412,80	0,00	0,00	0
13421	LINGUA CONG VALENCIO 2 CX	02062200	040	5101	KG	49,930	12,70	634,11	0,00	0,00	0
13578	PATINHO CONG MARFRIG 2 CX	02023000	040	5101	KG	42,152	23,00	969,50	0,00	0,00	0
13760	PEGADO CONG FRIBOI 2 CX	02062200	040	5101	KG	32,150	7,45	239,37	0,00	0,00	0

ALMOÇARIFADO RECEBIDO DIA 31/03/2020 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Esp.: CARNE CONGELADA BO . INA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 26590 SIF 4554 29/03/2020 19:10
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 202313 CARRO-2 Pedido: 2039428 Cliente: 9744 Motorista: EDIVALDO NASCIMENTO DA SILVA Usuario: Gabriel.Monteiro

RESERVADO AO FISCO

31 03 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 29/03/2020. Valor Total: R$6.500,39. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO. RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.485.689
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	(NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:25
Código de Barras	00190000090299412200600008274177182220000434173
Descrição	Pgto Promed NF 14106
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200317071027761S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:24:55
Valor Nominal	4.341,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.341,73 (Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220427386770255

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637220471470149977
Data da Operação	09/04/2020 16:39
Código de Barras	10490914635700010004000000549469182210000071712
Descrição	Pgto Sinthosp Comp 03/2020
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2020033102332346841
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 16:40:05
Valor Nominal	717,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 717,12 (Setecentos e Dezessete Reais e Doze Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220472349993533

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:45

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 31/03/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (X) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : SINTHOSP

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			
	1) Data : 10/04/2020	R$	717,12
	2) Data :		
	3) Data :		
	4) Data :		
		TOTAL	717,12

Depto pessoal

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar
31/03/2020

02/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063722042028080818184
Data da Operação	09/04/2020 15:27
Código de Barras	34191576359721902160380093100008382220000092400
Descrição	Pgto Visionband NF 4009
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020022703694871010
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:25:59
Valor Nominal	924,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 924,00 (Novecentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220428600211370

Emitido em sexta feira, 15 de maio de 2020 as 09:28

RECEBEMOS DE VISIONSAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2020 VALOR TOTAL: R$ 924,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CONEGO JERONIMO PIVENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.009
SERIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONSAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 305 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP 04729-050
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55) (11) 5641-2318

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.009
SERIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3520 0265 0891 3000 0128 5500 1000 0040 0919 9985 9500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROR	135200137209776 26/02/2020 13:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
15011324811 0		85.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	26/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIVENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	26/02/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(+ 55) (91) 3239-3634	PA		12:09:26

FATURA/DUPLICATA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/04/2020	924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	THERMAL SAMP ADULTO BRANCA (NTSAMPBRNBR) Pcte.C/4xCx 12044-4220 Prc.Venda(0)0,00 Lote: 1/32710 Trib. conf. NCM: 39,81 Federal: 0,00 Estadual: Fonte: IBPT 04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1,40	660,37	924,00					

ALMOXARIFADO RECEBIDO DATA 13/03/20 HORA

ALMOXARIFADO RECEBIDO DATA 13/03/20 HORA Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

13 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 100441420	Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000087660 SÉRIE 2

Identificação do emitente

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Av. NARANDIBA, 999
JURUNAS, Cep:78110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 6621703200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000087660
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0878 6011 0006 1359

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152202984274181 10/03/2020 14:42:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		37.844.879/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA			23.453.830/0001-75		10/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL N. 543		UNAMAZAL		66055-001	10/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132385938	PA			14:38:00

FATURA

001 09/04/2020 207,68								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
207,68	36,92	0,00	0,00	207,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A CO	0-EMITENTE				02.012.862/0064-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL FRAZAO	GUIANA	DO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,400	0,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
PGCL30MRS 1G	POCL-85 5-0 AG1/2 CIL2_1-70CM Lote: 2020001926 Validade: 28/02/2023	30061000	000	6107	UN	48,00	4,410000	207,68	207,68	36,92	0,00	17,00%	0,00%

DIA — MÊS —

17/03/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
28093			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Destinatário: R CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL N 543, UNAMAZAL, BELEM - PA, CEP: 66055-000 (1º PEDIDO: 075172 Protocolo: 152202984274181) Solicitado via email dia 28/02/2020 por Bioline) 10025451) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 15,38. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	17 03 2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK CO RCIO DE DESCARTAVEIS E... LI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005801 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0315 1665 5100 0105 5500 1000 0058 0110 0007 0193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	315200007712148 12/03/2020 12:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		12:40:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
148	PTTA PLUME 28X300 MT	39211200	0102	5102	UN	20,00	17,29	345,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/03/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<<< PEDIDO VIA BIGNEXO: 101144343 - VENC.: 05/04/2020 -->DOC.EMITIDO P/ EMPRESA
OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS

ALMOXARIFADO NO FOLHO

17 03 2020

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000005807 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0715 1665 5100 0105 5500 1000 0058 0710 0007 0251
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200007778925 12/03/2020 19:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154963437
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ / CPF: 15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		19:33:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERCENTUAL DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
580	ESCOVA SANITARIA COM SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	15,00	5,48	81,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380	BORRIFADOR PET 500ML TRANSPARENTE	96039000	0102	5102	UN	20,00	4,15	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
16/03/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
--> PEDIDO VIA BIONENO: 101109212.1 - VENC.: 08/04/2020 -->DOC. EMITIDO P/EMPRESA ISENTANTE DO EIMP. NACIONAL, SRO SERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.105.690
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133053344
CEP: 67033020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.105.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1057 9010 8464 8322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirid de terceir	315200887368199 - 12/03/2020 18:22:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	12/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		18:21:11

FATURA

Num.: 105690 V.Orig.: 587,28 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 587,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	587,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02				2,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0021812	VARICINA DOLUTA 10ML L: 2022111 F: 01/01/2018 V: 01/01/2021	30049099	0 - 61	5102	UT	24	24,47	587,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 03 2020

Liniluer Cardoso
Setor Almoxarifado
COSEM-ALDENIR-PARÁ

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 002, Venc.: 11/04/2020, Valor: 587,28 Vbac : 21 56 80 PEDIDO 1810294211 1 BANCO BASA AG : 04830 C C : 0008131-0 ICMS BASE ANTECIPADO ART 337, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPE DIF DE R 1.47.15 VIDE EXCESSO NA FONTE CONFORME CONVENIO 74 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:16
Código de Barras	42297048060005811219400105690127782220000058728
Descrição	Pgto F Cardoso NF 105690
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020031505057526337
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:16:35
Valor Nominal	587,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 587,28 (Quinhentos e Oitenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220422505040872

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:16

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000115
Data e Hora da Emissão	03/04/2020 09:55:50
Código de Verificação	[illegible]

1502200904115451

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FERR-TECH MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA

CPF / CNPJ: 32.153.334/0001-29 Inscrição Municipal: 2101051

Endereço: AVENIDA PERIMETRAL Nº SN 4KM 01 PARQUE DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA GUAMÁ PCT GU BAIRRO GUAMÁ CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 98099

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.839/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

1.200,00

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS REALIZADOS	1	1.200,00	1.200,00

1.200,00
03/04/2020
C.C - 01011130.1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 301210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDICA, TESTE E CONTROLE
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária: Simples Nacional

[illegible]

[illegible]
[illegible]
INDSH

[illegible]
[illegible]
[illegible]

[illegible]
[illegible]
07/04

Rodrigo Fröhlich
Diretor de Finanças
INDSH CPF 2069662-3
Instituto Jean Bitar
03/04/2020

Serviço realizado conforme o solicitado

[illegible]
04/04/20

Belém-PA, 07 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de março de 2020 a serem depositada em 04 conta do Banpará no valor total de R$ 20.012,30,(Vinte mil e doze reais e trinta centavos).

Atenciosamente.

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3236-3833
CEP: 66055-000

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.858
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.J. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 91334778469
CEP: 66670280

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.858
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0319 7695 7500 0100 5500 1000 0118 5810 0014 9621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200007617418 - 2020-03-11T17:45:38-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	11/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		17:42:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2020	316,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Rem				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N, 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	LIFEMED			0,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00001525	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATABOLIA CX C/ 65UN LT 1505188 Val. 08/20	90183999	040	6102	UN	[illegible]	6,1000	316,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17 03 2020

Linikuer Cardoso
Aux. Almoxarifado
HOSPITAL JERONIMO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:00
16-03-20

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Emissão NFE Cont. 01/99. Conv. ICMS 06/09/10. NF PORTAL BIONEXO DE 101143317 Pedi: 5824-01BELLE MARQUES Cotacao: 00014301-1 Nova Tecnologia CENTRO CODM 91326	

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 18.891,68	NF-e Nº: 000.014.076 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3003
BAIRRO: MACAPA
AP
TELEFAX: 9635142561
CEP: 68902010

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.076
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1982 3600 8171 5580 1000 0140 7610 8014 0771

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200039751280 - 10/03/2020 15:18:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563	UMARIZAL		66055-000	10/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:09:34

FATURA

Numero	Data Vcto	Valor
001	09/04/2020	18.891,68

17 03 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.760,24	1.051,22	0,00	0,00	18.891,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.891,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.00743	LA ASSOCIATO LIQUITOSEH + RETIS-2 5%CM,15X50 - LASTEST PAPELAO (Lote: 3906 Val: 31/01/2021 Qtd: 1)	39232990	0	00	6102	KIT	1	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02569	LUVA CIRURGICA ESTERILIZADA PLUS TRES SIVEN 6 1/2 - 270 - GRADIENTE (Lote: 05040 Val: 29/08/2021 Qtd: 11)	40151900	0	00	6102	UNID	1	2.319,01	2.319,01	278,36	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01260	LAMINA DESCARTAVEL ESTERIL LAPEDAR C/50 (CX 50 UNI) - TUNG - CIRAL CAIXA (Lote: 20220162 Val: 31/08/2022 Qtd: 10)	70179000	0	00	6102	CX	10	9,80	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01202	Quadro Flex Monofilamentar - Ref. 589-15 - LASTEST PAPELAO (Lote: 1993 Val: 31/03/2021 Qtd: 2)	39269090	0	00	6404	KIT	2	235,42	470,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00013	LINHA 0 LIBO II 2000L - TE 2000 ER PRA (Lote: 2019071001 Val: 12/07/2021 Qtd: 2)	39232990	0	00	6102	PRA	2	244,85	489,70	58,76	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00754	LUVA CIR XL ESTERIL KIT 8/25 - 210250 - DESCARTEX (Lote: 85883 Val: 18/08/2020 Qtd: 2)	40151900	0	00	6102	KIT	2	961,68	961,68	115,34	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00756	ANTISEPT LIQUIDO 1000 - Ref. 100-2100 - LASTEST PAPELAO (Lote: 3914 Val: 31/01/2021 Qtd: 11)	34022010	0	00	6102	KIT	1	99,80	99,80	11,98	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00402	LUVA CIR 7 1/2 ESTERIL 8/125 - DESCARTEX (Lote: 85924 Val: 28/01/2021 Qtd: 9)	40151900	0	00	6102	KIT	9	524,36	4.721,64	566,52	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01106	LUVA CIR ES GO VITAMIS D TOTAL LATEX 7 1/2 - 210080 - DESCARTEX CX (Lote: 0 Val: 07/05/2020 Qtd: 5) (Lote: 1	40151900	0	00	6403	UNID	5	1.922,24	9.611,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
10/03/2020
Nadia Ellen Santos

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA
4341,73

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

NF-e
Nº: 000.014.106
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3691
BAIRRO
MACAPA
AP
TELEFAX: 9657147541
CEP: 68908-030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.014.106
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1482 2400 0171 5500 1000 0140 1069 0016 1879

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200048779649 - 12/03/2020 15:31:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	12/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DESAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA	14:22:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/04/2020	4.341,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.341,73	521,00	0,00	0,00	4.341,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.341,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA		1600303	AP	030468205
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1.100546	LIASON NEXUS LENTE REF. 510560 - DEABRIN CX. (Lote: 360001A Val. 31/03/2021 Qtd: 1)	90029090	0	6403	UND	1	1.414,32	1.414,32	1.414,32	169,72	0,00	12,00	0,00	0,00
1.100546	LIASON XD (140T) REF. 510561 - DEABRIN CX. (Lote: 209025 Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	90029090	0	6403	KIT	1	1.877,34	1.877,34	1.877,34	225,28	0,00	12,00	0,00	0,00
1.100293	LIASON XT (180T) REF. 511831 - DEABRIN CX. (Lote: 210928 Val. 30/04/2021 Qtd: 2)	90029090	0	6403	KIT	2	597,60	1.195,20	1.195,20	143,42	0,00	12,00	0,00	0,00
1.100270	CONTROLE MANUAL LOGICO - REF. 1263.500, RC-50 - J.K.SHLKE (Lote: RC50/19 Val. 12/05/2020 Qtd: 1)	90029090	0	6102	KIT	1	454,87	454,87	454,87	54,58	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO 18 03 2020
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
16-03-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 23527 REFERENTE AO PEDIDO 1617694364,1 / 20200305. Total do item (descontando) gasto a UF do calculo=base: 217,39	Liniker Cardoso Farmacêutico HOSPITAL JEAN BITAR Patrícia S. Fernandes CRBM 5147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 16/03/2020

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão	Valor Total da Nota
10/03/2020	384,00

NFe Nº 000022348
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
66750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3269 4869

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000022348
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0304 2527 4200 0165 5500 1000 0223 4817 3021 5680

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315200007483735 - 10/03/2020 - 16:26:38
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Subs. Tributário**	**CNPJ/CPF**
152186588		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	10/03/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66055-000	10/03/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		16:22:00

Fatura

Nº da Parcela	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	09/04/2020	384,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	84,99	384,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Desoner.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	Ncm/Sh	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl Aprox. dos Trib.
3830	Agulha Coleta Vacuo 21G 25x5 n/100 Verde Cod: 21G1913025 Lote: 20190716 Fabricação: 01/07/2019	90183113	040	5102	Cx	12,0000	32,0000	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00		84,99

Validade: 30/07/2024

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 100771506. Trib Aprox. R$ 23,11 Fed - R$ 61,88 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresacme 6A098E	

Hospital Jean Bittar
INDSH

12/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17 HORA

17 03 2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300005399246600063722042028081818 4
Data da Operação	09/04/2020 15:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.512,50 (Cinco Mil e Quinhentos e Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Biomédica NF 17335

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220420929568582

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
3488 GUANIA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)35330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.017.335
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0173 3516 8805 9143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.200.008.092.271 16/03/2020 14:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Belém	(11)3672-5136 / PA		14:38:00

FATURA

017/33 16/04/2020 5.512,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.512,50	937,13	0,00	0,00	5.512,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 5.512,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO** / **UF**			**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
175	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
025941	BACTVALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 66 FAB. 18/08/2019 VAL. 19/03/2020 LOTE 6054240 QTD. 175 VLR. 5.512,50 LAB. BIOMERIEUX	38210000	000	5.102	UN	175,000	31,5000	5.512,50	5.512,50	937,13	0,00	17,00	0,00

18 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1406
Trib aprox: R$ 231,55 Federal e 66,38 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0.1ED7F
REFERENTE A 1010577/671

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA HORA
RESP. ALMOXARIFADO

Simone S. M. Fernandes
CRM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Emissão Gratuita - Fenac: (21) 3852-7601 - (21) 3[illegible]

Obras: INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

OBS: Material recebido conforme pedido
17/03/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO 2400 GUANA

Belém PA

Cep: 66.065-100

Fone/Fax: (091)5233073

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.017.336
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0173 3616 1591 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200008093876 16/03/2020 14:49:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.451.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	16/03/2020
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Belém (11)3672-5136	PA		14:46:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.964,65	1.184,00	0,00	0,00	6.964,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.964,65

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	AST.NCH TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 14/04/2019 VAL. 14/04/2021 LOTE 6181224203 QTD. 20 VLR. 714,400 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	714,4000	714,40	714,40	121,45	0,00	17,00	0,00
[illegible]	AST.NCH TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 FAB. 19/01/2019 VAL. 19/01/2021 LOTE 6191150403 QTD. 20 VLR. 727,200 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	1,000	727,2000	727,20	727,20	123,62	0,00	17,00	0,00
[illegible]	CUBETAS DE ARGOSTRAS Z95111 KC4 DELTA PAR. 01 FAB. 08/04/2018 VAL. 09/04/2023 LOTE Z95111 QTD. 2000 VLR. 2.405,870 LAB. MEDTRONIC	90174099	009	5.102	PC	1,000	2.405,8700	2.405,87	2.405,87	409,00	0,00	17,00	0,00
[illegible]	COAGULACAO TP 60 TESTES (4HL) WAMA PAR. 01 FAB. 30/06/2019 VAL. 30/09/2021 LOTE [illegible] QTD. 3 VLR. 267,270 LAB. WAMA	38021229	000	5.102	KT	3,000	89,0900	267,27	267,27	45,44	0,00	17,00	0,00
[illegible]	IMUNOLATEX 96 60 TESTES WAMA PAR. 02 FAB. 30/05/2017 VAL. 30/08/2020 LOTE [illegible] QTD. 2 VLR. 185,560 LAB. WAMA	38021229	000	5.102	KT	2,000	92,7800	185,56	185,56	31,55	0,00	17,00	0,00
[illegible]	COAGULACAO TTPA 60 TESTES WAMA PAR. 01 FAB. 30/07/2019 VAL. 30/07/2020 LOTE [illegible] QTD. 3 VLR. 176,310 LAB. WAMA PAR. 01 FAB. 30/05/2017 VAL. 30/05/2021 LOTE 15F142 QTD. 1 VLR. 264,570 LAB. WAMA	38021229	000	5.102	KT	3,000	88,2400	441,45	441,45	75,05	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC: 0800 995 1400
Tributos: S.S. 407,19 Federal e 541,18 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 2111/19
REFERENTE A ID 108771509

18 03 2020

DESCARTADO
RECEBIDO
DATA 18/03/20

Telma Gonçalves
SETOR DE ESTERILIZAÇÃO
HOSPITAL JEAN BITAR

Andreia M. Fernandes
CRBM 11917
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Obs Material recebido e utilizado, ok
Lote p/ cirurgia dia 3159/3164.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808181B4
Data da Operação	09/04/2020 15:15
Código de Barras	23793394079005800002822000002000182220000291574
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 11880818
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020022702720102099
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:15:36
Valor Nominal	2.915,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.915,74 (Dois Mil e Novecentos e Quinze Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220421784257730

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:07

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90058.000028 22000.002000 1 82220000291574

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/04/2020
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 - GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc. 26/02/2020	Nº do documento 1188081 02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2020	Nosso Número 09/00/580000222-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.915,74

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90058.000028 22000.002000 1 82220000291574

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/04/2020
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc. 26/02/2020	Nº do documento 1188081 02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2020	Nosso Número 09/00/580000222-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.915,74

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,92
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréstimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372204714701499 77
Data da Operação	09/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

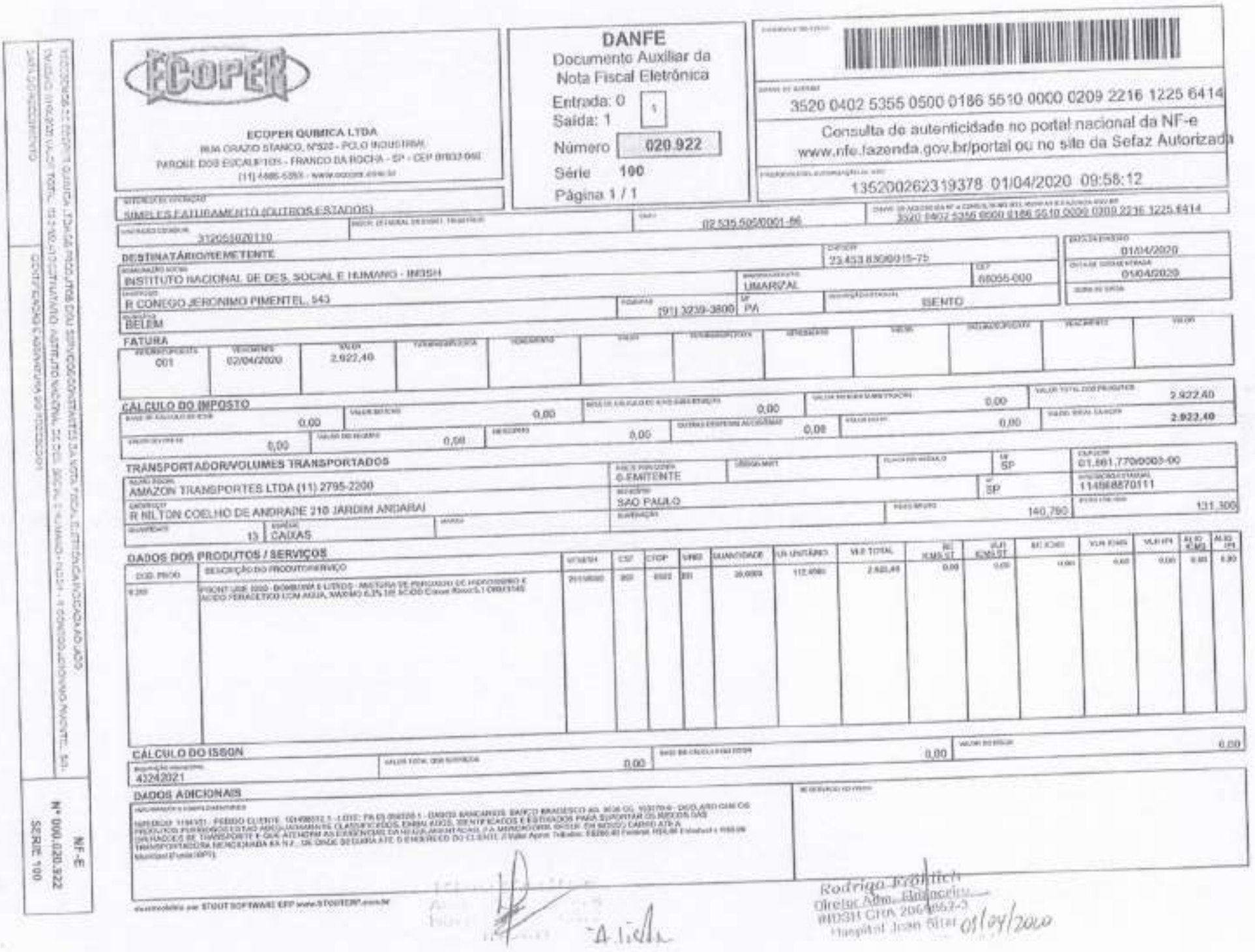
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	538
Conta	1332708
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.922,40 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Adiantamento Ecoper Quimica NF 20922

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473920623493

Emitido em quinta-feira, 9 de abril de 2020 às 17:55



ECOPER QUIMICA LTDA
RUA CRAZIO STANCO, Nº523 - POLO INDUSTRIAL
PARQUE DOS ESCALEIROS - FRANCO DA ROCHA - SP - CEP 07833-040
(11) 4486-5355 - www.ecoper.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saída: 1
1
Número 020.922
Série 100
Página 1 / 1

3520 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0209 2216 1225 6414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

135200262319378 01/04/2020 09:58:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SIMPLES FATURAMENTO (OUTROS ESTADOS)

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 312055020110

CNPJ: 02.535.505/0001-66

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 3520 0402 5355 0500 0186 5510 0000 0209 2216 1225 6414

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 01/04/2020

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/04/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91) 3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DA SAÍDA:

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/04/2020	2.922,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.922,40	2.922,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: AMAZON TRANSPORTES LTDA (11) 2795-2200

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

CNPJ/CPF: 01.661.770/0003-00

ENDEREÇO: R NILTON COELHO DE ANDRADE 210 JARDIM ANDARAI

MUNICÍPIO: SAO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 114558870111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXAS			140,790	131,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DOD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9.200	SPRONT USB 2000 - BOMBEIRINHA LISTOS - MISTURA DE PERCLORO DE HIDROGÊNIO E ACIDO PERACETICO COM AGUA, NAO NO E.P.I. DE ACIDO Classe Risco:5.1 ONU:3149	28111900	900	6902	BD	20,0000	112,4769	2.922,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43242021	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUMERO 1184751 - PEDIDO CLIENTE: 0014980121 - LOTE: FA 01.058/20 1 - DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG. 3636 CC. 9337848 - DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS CONDICOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA LEGISLAMENTACAO. O A MERCADORIA SAI LIVRE DE RESIDUO CARREGAMENTO ANTERIOR TRANSPORTADORA NENCIONADA NA N.F., DE ONDE SE GUARDA ATE O EMBARQUE DO CLIENTE. (Valor Aprox. Tributos: 438,66 Federal, 468,66 Estadual e 468,66 Municipal (Fonte IBPT).

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206963-2
Hospital Joan Silva 01/04/2020

Impresso por STOUT SOFTWARE ERP www.STOUTERP.com.br

NF-E
Nº 000.020.922
SÉRIE 100

RECEBEMOS DE ECOPER QUIMICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

375

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI00000094129927936372204714701499 77
Data da Operação	09/04/2020 16:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	538
Conta	1332708
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.922,40 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Adiantamento Ecoper Quimice NF 20922

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473928623493

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 10:56

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372204714701499 77
Data da Operação	09/04/2020 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência	3264
Conta	15139
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Descrição	Pgto Ferr-Tech NF 115

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473528903480

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 10:55

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808181B4
Data da Operação	09/04/2020 15:18
Código de Barras	00190000090236702600800058668179282240000496001
Descrição	Pgto Global NF 731438
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200302007909138 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:17:50
Valor Nominal	4.960,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.960,01 (Quatro Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Um Centavo)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220423175667607

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:18

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** |

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53					Vencimento 13/04/2020 Agência/Código Beneficiário 3398/818608-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058668
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.960,01
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66.055-000-BELEM PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02367.026008 00058.668179 2 82240000496001

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.bb.com.br.					Vencimento 13/04/2020 Agência/Código Beneficiário 3398/818608-1
Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058668
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.960,01
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66.055-000-BELEM PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:18
Código de Barras	23793684062903624330001004223200182240001386650
Descrição	Pgto Halex NF 317712
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020030200773516631
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:18:56
Valor Nominal	13.866,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.866,50 (Treze Mil e Oitocentos e Sessenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220423659574833

Emitido em quinta-feira, 14 de maio de 2020 às 16:27

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Industria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800 6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000317712 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5220.0201.5717.0200.0198.5500.2000.3177.1217.6397.1674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152202954953168 28.02.2020 16:44:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155890379

CNPJ
01.571.702/0001-98

03/03/20

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
28.02.2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28.02.2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 32393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:41:51

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
9036/033	12.04.2020	13.866,50			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.554,95	1.386,60	0,00	0,00	13.866,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.866,50

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNI RAPIDO TRANSP. DE CARGA LTDA	0 - Por conta do emitente			GO	08.323.344/0007-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. INTERLANDIA QD. 47 LT 09 0	GOIANIA	GO	105737217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69	CX	HI	0		836,700	829,740

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000200	MAMITOL 20% 250 ML ANVISA: 10101100179072 , Qtde. Caixas: 5 LOTE: 000013/2020 , QUANT.: 360, DT VAL: 06/01/2022 (C)	3004.50.99	020	6107	UN	360,000	4,350	1.062,50	885,38	106,25	0,00	12,00	0,00
4124	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 10101100179/5 , Qtde. Caixas: 60 LOTE: 000013/2022 , QUANT: 6.000 , DT VAL: 19/02/2022 (C)	3004.90.99	020	6107	UN	6.000,000	1,880	11.300,00	9.345,67	1.163,99	0,00	12,00	0,00
40000312	MI DIENDA/CL 5MG/ML SF 100ML ANVISA: 10101100179064 , Qtde. Caixas: 4 LOTE: 000013/0161 , QUANT.: 240, DT VAL: 10/02/2022 (C)	3004.90.66	020	6108	UN	240,000	4,000	1.104,00	919,99	110,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS - S. CNAE. ICMS SUBORDINA CONF. CNAE 870/04 -SEF.
Emitida / Saída tributada com alíquota 0818
ID: 160197260
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
Valor base para a UF de destino: 693,99
Remessa: 000016/018
Total discriminado de tribut os federais, estaduais e municipais: R$ 1.361,91
Dados do recibo
NOME/RAZÃO SOCIAL: BELEM TEXAS IND FARMACEUTICA S.A. CNPJ/CPF: 01571702000156 ENDEREÇO: RODOVIA BR 153 KM 03 S/N,GAIANO/GOIANIA-GO
CHACARA RETIRO,CEP: 74775-027,MUNICIPIO: GOIANIA,FONE/FAX: 0800-6466500 UF: GO,INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10001621-9
Dados do recibo
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO N. DE D. S. E HUMANO - IN;CNPJ/CPF: 23453830001575;ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL
543,BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL,CEP: 66055-000,MUNICIPIO: BELEM,FONE/FAX: 91 32393800;UF: PA;INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15589037 9

Liniquer Cardoso
Sales Administrador
HOSPITAL HEMOTEX

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.03.20 HORA 15:20
14-05-2020

407,44

381

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000539924660006372239337877252?9
Data da Operação	13/04/2020 16:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D HUMANO
Agência	0098 - AG IPIXUNA DO PARA
Conta	000559539-8

Valor	R$ 18.465,75 (Dezoito Mil e Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Transf HGI - Devolução Crédito Indevido 09/04/2020
Autenticação	637223937038044590

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:42

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000002232509320463722041522408770S
Data da Operação	09/04/2020 15:05
Código de Barras	81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7
Valor do pagamento	R$ 12.055,99 (Doze Mil e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	09/04/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Prefeitura Munic de Belém - ISS Comp 03/2020
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220415854245084

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	09/04/2020	200107000530960

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

13/04/2020

Total a Pagar

R$ 12.055,99

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.782-1	03/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85
ISS RETIDO	267.782-1	03/2020	12.032,14	0,00	-	-	-	-	12.032,14

Informações adicionais

Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 03/2020
DFMS N: 200113000342301

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000120-6 55990511202-0 00413920010-1 70005309601-7

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	09/04/2020	200107000530960

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

13/04/2020

Total a Pagar

R$ 12.055,99

Banpará
banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372204714701499 77
Data da Operação	09/04/2020 16:40

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 495,60 (Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 156

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220472735465385

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:47

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000156

Data e Hora da Emissão: 06/04/2020 15:21:49

Código de Verificação: B2B1.4729.EDA0.910D.9FEB.0352.89CC.2546

1020208096115742

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2863573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: lanc.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9118

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 30/03/2020 A 03/04/2020.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE	1	495,60	495,60

495,60

495,60
08.04.2020
Q.CC1033030-100%

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 495,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 495,60	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

Mariza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar
07/04/2020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/04/2020

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637220471470149977
Data da Operação	09/04/2020 16:41

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	661627
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.800,00 (Seis Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	Pgto Lavisteri NF 202018

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220473068901716

Emitido em: sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:48

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000
00000018
Código Verificação
G8VF-7YVM

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/04/2020 19:07:53	**04/2020**	**Porto Nacional - To**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Porto Nacional**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia				Email	
LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL				**lavsterimp@gmail.com**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	**2017829851**		**Sim**	**Não**	**(63) 3214-3695**

Endereço
LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			**(11) 3672-5136**	**FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-R.

6.800,00
6.800,00
08 04 2020
C.C 0102202020-100%.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08 / 04 / 2020

Cristiane Sena
Assistente Administrativo

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
CRA 2009852-3
Hospital João Alves

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
6.800,00	**0,00**	**0,00**		**5,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
		0,00	**6.800,00**	**6.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 514,60 Federal e R$ 340,00 Municipal. Fonte: IBPT (6A098E)

Visualizado em: 03/04/2020 07:42:58
Para validação desta NFSe acesse: https://portalnacional.to.webiss.com.br/acesso/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 575 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:21
Código de Barras	74891120160082632001202007481068182220000230400
Descrição	Pgto Med Care NF 22618
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020031604077164677
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:21:22
Valor Nominal	2.304,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.304,00 (Dois Mil e Trezentos e Quatro Reais)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220425205516562

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808184
Data da Operação	09/04/2020 15:22
Código de Barras	23791497079149700019956005652500982230000050467
Descrição	Pgto Med Center NF 265879B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020031204021554113
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:22:20
Valor Nominal	504,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,67 (Quinhentos e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220425843486016

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:20

Bradesco **237-2** Comprovante de Entrega

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		1497-4/0056525-3	
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL		09/14970001956-6	
12/04/2020	265879/02	R$	504,67

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

27/02/2020

Bradesco **237-2** RECIBO DO PAGADOR

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

27/02/2020	265879/02	DM	N	12/03/2020

	000	09	R$	X

Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

12/04/2020

1497-4/0056525-3

09/14970001956-6

504,67

6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 91497.000199 56005.652500 9 82230000050467

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

12/04/2020

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

27/02/2020	265879/02	DM	N	12/03/2020

	000	09	R$	X

1497-4/0056525-3

09/14970001956-6

504,67

Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808181 84
Data da Operação	09/04/2020 15:23
Código de Barras	23791497079149700019953005652507982230000032510
Descrição	Pgto Med Center NF 2658808
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200312070217484 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:23:29
Valor Nominal	325,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 325,10 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Dez Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220426532861902

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:31

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:

1497-4/0056525-3

6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL

09/14970001953-1

Vencimento	Nº do documento	Moeda	Valor do documento
12/04/2020	265880/02	R$	325,10

Recebimento do bloqueto | Data | Assinatura | Data | Entregador

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DE PROCESSAMENTO

27/02/2020

Bradesco | 237-2 | RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40

ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA ENRIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data do processamento
27/02/2020	265880/02	DM	N	12/03/2020

Uso do banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%

Protestar 7 dias após o Vencimento.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

Vencimento	12/04/2020
Agência / Código do beneficiário	1497-4/0056525-3
Nosso número	09/14970001953-1
(=) Valor do documento	325,10
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

PAGADOR

6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL

66055000 BELEM PA

Endereço / Cidade / UF

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 91497.000199 53005.652507 9 82230000032510

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

Vencimento: 12/04/2020

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40

ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA ENRIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

Agência / Código do beneficiário: 1497-4/0056525-3

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data do processamento
27/02/2020	265880/02	DM	N	12/03/2020

Nosso número: 09/14970001953-1

Uso do banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	09	R$		X

(=) Valor do documento: 325,10

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 12/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR

6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL

66055000 BELEM PA

Endereço / Cidade / UF

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063722042028081818 4
Data da Operação	09/04/2020 15:20
Código de Barras	34191090082322608164633850220006382240000650039
Descrição	Pgto Mercúrio NF 485689
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200330003005 00326
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:20:23
Valor Nominal	6.500,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.500,39 (Seis Mil e Quinhentos Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220424625047328

Emitido em quinta-feira, 14 de maio de 2020 às 16:39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.790-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Ados Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Laranjeiras - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3252-6500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.485.689
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 8317 9500 0185 5501 0000 4566 9910 0063 1474

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200009372648 29/03/2020 19:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 29/03/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/03/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 19:16:44

FATURA/DUPLICATA

001 13/04/20 R$ 6.500,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,00	190,74	0,00	0,00	6.500,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CNPJ: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	461,802	445,729

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
145	MUSCULO CONG 3 CX	02023000	040	5101	KG	69,902	18,00	1.258,24	0,00	0,00	0
183	ACEM CONG 4 CX	02023000	040	5101	KG	91,860	17,50	1.607,55	0,00	0,00	0
185	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	19,755	13,00	256,82	0,00	0,00	0
1955	FILET DE PEITO IND AVIVAR 20.0 6 CX	02071400	000	5102	KG	120,000	9,35	1.122,00	1.122,00	190,74	17
11832	FILE DE PESCADA AMARELA M BIG FOODS 20.0 1 CX	03049900	040	5101	KG	20,000	20,64	412,80	0,00	0,00	0
13421	LINGUA CONG VALENCIO 2 CX	02062200	040	5101	KG	49,930	12,70	634,11	0,00	0,00	0
13576	PATINHO CONG MARFRIG 2 CX	02023000	040	5101	KG	42,152	23,00	969,50	0,00	0,00	0
13760	FIGADO CONG FRIBOI 2 CX	02062200	040	5101	KG	32,130	7,45	239,37	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
31/03/2020

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 26590 SIF 4554 29/03/2020 19:10
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 202313 CARRO-2 Pedido: 2039426 Cliente: 9744 Motorista: EDIVALDO NASCIMENTO DA SILVA Usuario: Gabriel.Monteiro

RESERVADO AO FISCO

31 03 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 29/03/2020. Valor Total: R$6.500,39. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.485.689
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637220420280818184
Data da Operação	09/04/2020 15:25
Código de Barras	00190000090299412200600008274177182220000434173
Descrição	Pgto Promed NF 14106
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200317071027761S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:24:55
Valor Nominal	4.341,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.341,73 (Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220427386770255

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363722047147014997 7
Data da Operação	09/04/2020 16:39
Código de Barras	10490914635700010004000000549469182210000071712
Descrição	Pgto Sirthosp Comp 03/2020
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200331023323468 41
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 16:40:05
Valor Nominal	717,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 717,12 (Setecentos e Dezessete Reais e Doze Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220472349993533

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:45

JEAN-BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 31/03/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão (X) Salário ( ) Férias ( ) Outros

Código :

Favorecido : SINTHCSP

Descrição do Evento : 1

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos : 1) Data : 10/04/2020 R$ 717,12

2) Data :

3) Data :

4) Data :

TOTAL 717,12

Depto pessoal	Financeiro	Diretoria
[illegible] Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar	Lana [illegible] Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA [illegible] Hospital Jean Bitar 31/03/2020

02/04/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202806181B4
Data da Operação	09/04/2020 15:27
Código de Barras	34191576359721902160380093100008362220000092400
Descrição	Pgto Visionband NF 4009
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200227036948710I0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:25:59
Valor Nominal	924,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 924,00 (Novecentos e Vinte e Quatro Reais)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220428600211370

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 09:38

RECEBEMOS DE VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/02/2020 VALOR TOTAL: R$ 924,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.009
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 335 - PORTÃO B
JARDIM CARAVELAS - CEP: 04729-030
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55) 11) 5541-2318

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.009
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3520 0255 0851 3000 0126 5500 1000 0040 0919 9995 9900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Natureza da Operação	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135200157209775 26/02/2020 15:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
15611324611 0		55.059.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	26/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	26/02/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	(+ 55)(91) 3239-3934	PA		12:09:28

FATURA/DUPLICATA

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/04/2020	924,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRODUTO TESTE 1.0	TAG HOSPITAL SANG ADULTO BRANCA (9784257799) Pid:Obj=1(10044-420) Prd.Vers(2018-001) Lim: 1.92*10 Tiz. resp: R$ 73,81 Federal: R$ 0,00 Estadual: Instr. EPT: (4009)	0111900	0	5102	UN	1,00	888,00	924,00					

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11/03/2020 HORA

11/03/20 PRIMEIRA CONCESSÃO SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FIM 13 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 100441420	PRIMEIRA CONCESSÃO SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000087860 SÉRIE 2

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Av. MARANHÃO, 299
JUNDIAI Cep 78110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 55(23)7952799

Bioline Fios Cirurgicos

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000087860
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0878 6011 0006 1359

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152202984274181 10/03/2020 14:42:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129		27.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.453.830/0015-75	10/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	UMARIZAL	66053-000	10/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	0122202928	PA		14:58:00

FATURA

001 09/04/2020 307,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
307,68	36,92	0,00	0,00	307,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL FRAZÃO	GOIANIA	GO	102114889

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,400	0,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITÁRIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A ICMS	A IPI
PGCL30ME2 5G	PGCL-25 3-0 AG1/2 CIL2,5-70CM Lote: 2020000926 Validade: 28/02/2025	30061090	000	6107	UN	48,00	6,410000	307,68	307,68	36,92	0,00	12,00%	0,00%

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxar
Hospital [illegible]
[illegible]

DIA ___ DO ___

12/03/20

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20993			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66053-000 // PEDIDO 073572
Pretexto: 152202984274181
Solicitado via email dia 28/03/2020 por Eletrônica 100254513. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 15,38. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

17 03 2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK CO RCIO DE DESCARTAVEIS E... LI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005801 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1320 0315 1665 5100 0105 5500 1000 0058 0110 0007 0193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200007712148 12/03/2020 12:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
12/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
12/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:40:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	345,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. % DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
145	FITA FILME 36X300 MT	39211200	0102	5102	UN	20,00	17,29	345,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
16/03/20
Telma Conceição
RETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL DE ...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIGNEXO: 101144343 - VENC.: 05/04/2020 ==>DOC.EMITIDO #/EMPRESA
OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

17 03 2020

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS
- CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000005807 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0315 1605 5100 0105 5500 1000 0058 0710 0907 0251
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefas Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200007778925 12/03/2020 19:34:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	12/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	12/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		19:33:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
580	ESCOVA SANITARIA COM SUPORTE	96039000	0102	5102	UN	10,00	8,45	81,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
580	BORRIFADOR PET 500ML TRANSPARENTE	96039000	0102	5102	UN	20,00	4,15	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/03/20
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
--> PEDIDO VIA BIONEXO: 101109212.1 - VENC.: 09/04/2020 -->DOC. EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.105.690 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TELEFAX: 9133021364
CEP: 67033020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.105.690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 5499 0000 0163 5500 1000 1056 9010 8464 0322

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DO USO
Venda de mercadoria adqrecebd de terceir	315U00887768199 - 11/03/2020 18:22:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	12/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		18:21:11

FATURA

Num.: 105690 V.Orig.: 587,28 V.Desc.: 0,00 V.Líq.: 587,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	587,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02				2,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00310812	VASELINA LIQUIDA 100ML L 240510 [illegible]	34039099	0 41	5102	UT	24	24,47	587,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 03 2020

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 11/04/2020, Valor: 587,28 Venc : 11 04 20 PEDIDO 1413294231 1 BANCO BANCO AC : 0480 C C : 0518113210 ICMS BASE ANTECIPADO ART 547, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 7826 DIF ER N 147 12 [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372204202808184
Data da Operação	09/04/2020 15:16
Código de Barras	42297048060005811219400105690127782220000058728
Descrição	Pgto F Cardoso Nº 105690
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200315050575263337
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/04/2020 15:16:35
Valor Nominal	587,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 587,28 (Quinhentos e Oitenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	09/04/2020
Autenticação	637220422505040872

Emitido em quarta-feira, 13 de maio de 2020 às 12:16

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000115 Data e Hora de Emissão 03/04/2020 09:55:50 Código de Verificação [illegible]	[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FERR-TECH MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA

CPF / CNPJ: 32.163.304/0001-28 Inscrição Municipal: 3101891

Endereço: AVENIDA PERIMETRAL Nº [illegible] PARQUE DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA GUAMA PCT GM BAIRRO GUAMA CEP

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) [illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP [illegible]

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) [illegible]

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS REALIZADOS	1	1.200,00	1.200,00

1.200,00

1.200,00
08 04 2020
C.C-01011130-1001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recebedores: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 331215000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária: Simples Nacional

[illegible] Jean Bitar INDSH

[illegible]
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.
07/04

Serviço realizado conforme o solicitado

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPA 2069662-3
Hospital Jean Bitar
03/04/2020

07/04/20

Belém-PA, 07 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de março de 2020 a serem depositada em 04 conta do Banpará no valor total de R$ 20.012,30,(Vinte mil e doze reais e trinta centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.011.858 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.858
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 4019 7695 7500 0100 5500 1000 0118 5810 0314 9621

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		315200097617418 - 2020-03-11T17:43:38-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154403385	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75		11/03/2020
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/03/2020
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:42:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/04/2020	316,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Remi.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	LIFEMED			0,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
[illegible]	LINHA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATABOLHA CX C/40UN LT: [illegible] VAL: 09/20	[illegible]	[illegible]	5102	UN	[illegible]	0,3950	316,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

17 03 2020

Linilson Cardoso
Aux. Almoxarifado
HOSPITAL JEREMIAS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16-03-20 HORA 10:50

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Lancto ICMS Conv. 01/99, Cláus. 12ª 30/08/13. NF PORTAL BUSINESS OC 10114537 Vendo: 0015-GISELLE BRANCHES Unidade: 0001-0362-1 - 0362 FARMACIA CENTRO JEAN RITAM	

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 18.891,68	NF-e Nº 000.014.076 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 5000
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9622142[illegible]
CEP: 6890200

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.076
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0306 1982 3000 8171 5500 1000 0140 7610 8014 6771

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200010751280 - 10/03/2020 15:10:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	10/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	10/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:09:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/04/2020	18.891,68

17 03 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.760,24	1.051,22	0,00	0,00	18.891,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.891,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL COM IMPOSTOS
01.00743	[illegible]	3402[illegible]	0	00	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	4,26	0,00	12,00	0,00	0,00
01.02049	[illegible]	2922[illegible]	0	00	6102	UNID	1	2.310,01	2.310,01	2.310,01	256,56	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01595	[illegible]	7017[illegible]	0	00	6102	CX	10	9,00	90,00	90,00	10,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01202	[illegible]	3002[illegible]	0	00	6404	KIT	3	259,12	470,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00917	[illegible]	3926[illegible]	0	00	6102	FRA	2	244,85	489,70	489,70	58,76	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00784	[illegible]	2413[illegible]	0	00	6102	KIT	2	487,60	962,80	962,80	115,54	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00756	[illegible]	2402[illegible]	0	00	6102	KIT	1	99,60	99,60	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00607	[illegible]	3002[illegible]	0	00	6102	KIT	9	524,36	4.721,84	4.721,84	566,62	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01936	[illegible]	3002[illegible]	0	00	6403	UNID	5	1.922,24	9.611,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

10/03/20 Ellen Santos

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 4.341,73	Nº 000.014.106
	SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA 3088
BEIRÓL
MACAPÁ
AP
TELEFAX: 9633250261
CEP: 68902030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.014.106
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0305 3402 3600 0171 5500 1000 0140 8616 0014 3670

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200007770649 - 12/03/2020 15:31:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	12/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		14:22:13

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	11/04/2020	4.341,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.341,73	521,00	0,00	0,00	4.341,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.341,73

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ALMOXARIFADO 18 03 2020
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
15-08-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 2337 REFERENTE AO DEPOSITO [illegible] / PEDIDO: Total de [illegible] [illegible] [illegible]	Liaikuer Cardoso Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR

Nutricionista Fernandes
CRN 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
16/03/2020

RECEBEMOS DE E. R. TRINDADE EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

Data de Emissão 10/03/2020

Valor Total da Nota 384,00

NFe Nº 0000022348
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
66790-006 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3293 4063

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000022348
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0304 2527 4200 0185 5500 1000 0223 4817 3021 9682

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Protocolo de Autorização
315200007483735 - 10/03/2020 - 18:26:38

Natureza da Operação	Inscrição Estadual Sub. Tributário	CNPJ/CPF
Venda a prazo		04.252.742/0001-65
Insc. Estadual 152196965		

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	10/03/2020
Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	10/03/2020
Município	Fone	UF / Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA	18:22:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	09/04/2020	384,00						

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	84,99	384,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessor.	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
3800	Agulha Coleta Vacuo 21G 25x8 0150 Verde Cbd L:20190716VL070021 Lote: 19780118 Quantidade: 12 Fabricação: 31/07/2019 Validade: 30/07/2024	90183219	040	5102	Cx	12,0000	32,0000	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00		84,99

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE PI REF. PEDIDO ID 19977509. Trib Aprox. R$ 23,11 Fed - R$ 61,88 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresom/ 6A098E	

12/07/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ FI...

14 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372247861341213 24
Data da Operação	14/04/2020 16:32
Código de Barras	34191576763258338834670861370008282260000143865
Descrição	Pgto Souza Franco NF 6437
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200317020888840659
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2020 16:32:39
Valor Nominal	1.438,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.438,65 (Um Mil e Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224787844906253

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.400.205

SERIE: 000

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0305 0549 9300 0179 5589 0000 4802 2515 0467 4481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009262246 27/03/20 14:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204	29.527.081/0001-84	27/03/20 14:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GUARANI	CASTANHEIRA	66645480	27/03/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9182131176	PA	155910655	14:36

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO ADESIVO COLA ISOLAMENTO TERMICO	[illegible]	300	5102	UNID	5,00	250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO CABIDE GANCHO	[illegible]	300	5102	UNID	100,00	12,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00 %

Telma Conceição
RETORNO ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
31/03/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OCMA3020-4

RESERVADO AO FISCO

31 03 2020

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372239337877252 79
Data da Operação	13/04/2020 16:56
Código de Barras	23790026099007800001642039379104482250000050086
Descrição	Pgto White Martins NF 19284
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200318041150285 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:57:11
Valor Nominal	500,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,86 (Quinhentos Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223938575391913

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:22

	Nº 000.006.437 SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.437
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 5296 3960 0133 5500 1000 0064 3718 5280 6365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008178065 17/03/2020 08:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.455.830/0015-75	17/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66035-000	17/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		08:24

FATURA/DUPLICATAS

Número 917/NF20
Vencimento 16/04/2020
Valor 1.438,65

L8 03 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS UF REM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,65

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: DFN/IBPT

Totais: 276,81 (19,24%) | Tributos Federais: 77,92 (5,42%) | Tributos Estaduais: 198,84 (13,82%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 6A098E

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
30302	AGULHA HIPO TRIS CR 13X0,45 - LARGA SUPORT - LT 1902/2019 VAL 30/2020	90183219	0102	5.102	CX	10,000	6,42000	0,00	64,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30301PA	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,6MM PONTA/BISEL - VIMAL - LT 1907/2019 VAL 07/2021	90183219	0102	5.102	PC	2,000	14,25000	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
841361	ALMOTOLIA(FRASCO) C/ AMOSTRA 50ML P/ DROGAS - LABORCLIN - LT 1901/2019 VAL 01/2021	39232990	0102	5.102	PC	3,000	15,40000	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840002	BATERIA/CAIXA DE ESTERILIZACAO P/ 30 DISCOS - LABORCLIN - LT 1904/2019 VAL 04/2021	39232990	0102	5.102	PC	4,000	11,80000	0,00	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840009	CENTRIFUGA CRQ 9100 P/ 50 TUBOS - LABORCLIN - LT 1912/2019 VAL 06/2021	84212910	0102	5.102	PC	1,000	3,29000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840010	CENTRIFUGA CRQ 9100 P/ 30 TUBOS - LABORCLIN - LT 2001/2020 VAL 01/2025	84212910	0102	5.102	PC	1,000	0,13000	0,00	45,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COLTOHOLT	COLETOR DE URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - CRAL - LT 2001/2019 VAL 01/2025	39269040	0102	5.102	UN	200,000	2,20000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FOSFOGO	EMPATE OCULTO 20 TIRAS - LABORCLIN - LT 1901/2020 VAL 01/2021	38021000	0102	5.102	KIT	1,000	60,00000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3934	LAMINULA DE VIDRO 24X60MM C/100 UN - LAMINA/SUPORT - LT 2001/2019 VAL 01/2024	70179000	1102	5.102	PT	5,000	5,00000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840140	PLACA AQUECEDORA AQUECIMENTO 60X40 - LABORCLIN - LT 2001/2019 VAL 06/2020	84223000	0102	5.102	PC	2,000	52,50000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
840139	PLACA AQUECEDORA AQUECIMENTO 60X40 - LABORCLIN - LT 2001/2020 VAL 06/2020	84223000	0102	5.102	PC	1,000	34,40000	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO RECEBIDO

Andreia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

17/03/2020

Obs: Material recebido conforme pedido

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637224786134121324
Data da Operação	14/04/2020 16:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6064
Conta	175994
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.050,00 (Três Mil e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Maria de Fatima NF 480225

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224788207250632

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:34

NF-e
Nº 19284
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINS

White Martins Gases IndsNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COD. PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007093000 — CEP: 66820-000

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19284
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0334 5979 5500 1323 5502 6800 0192 8417 8489 7339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200008186768 17/03/2020 09:32:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
17/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:50:59

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
19284 001	14/04/2020	500,86												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 500,86
VALOR DO ICMS: 85,14
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO FCP: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 481,05
VALOR DO FRETE: 19,81
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 500,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.355/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972130

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
48037757	Dióxido Carbono USP CIl G	28112100	000	5101	M3	4,5000	93,6889	421,60	446,19		76,13			17,00	0,00
A0155301	Oxigenio Med Carga CIl Vipeno	28044000	000	5101	UN	3,0000	20,7233	59,45	61,67		10,99			17,00	0,00

24 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.FACTO: 2000 CX DE DOL.HALOFABIC.: 1 ENTRADA. 000 HELIALH AFRICA:KHA256 COD.DOC:SO/VT VRICULO:ROTA/VIAGEM 23/20085812 hora: 4001/1757 Lote: 4021/3096/000
Cilindro: 61/3013647 hora: 4015/4301 Lote: 1923/20073805 Cilindro: 026/126007 hora: 4015/0041 Lote: 1037/16/30/060 Cilindro: 021/597/498

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
HOSPITAL JEAN BITAR

Helena Cavalcante
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

417

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637223933787725279
Data da Operação	13/04/2020 16:56
Código de Barras	00191198821113173860800120094172182250000098230
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28640
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200303018170874 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:56:13
Valor Nominal	982,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 982,30 (Novecentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223938061171589

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:20

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11131.738608 00120.094172 1 82250000098230

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST MAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque n.º do Banco. Em liquidação será validado após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988111317-1	28640/02	14/04/2020	982,30	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11131.738608 00120.094172 1 82250000098230

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
14/04/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
14/02/2020	28640/02	DM	N	14/02/2020	11988111317-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			982,30

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST MAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063722393378772527 9
Data da Operação	13/04/2020 16:55
Código de Barras	34191090082325908164633850220006582250000155479
Descrição	Pgto Mercúrio NF 485929
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200331023211458 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:55:21
Valor Nominal	1.554,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.554,79 (Um Mil e Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223937511795736

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, S/ - Alto / Qd. 01 a 03
CEP: 67.030-925 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 2262-9500
E-mail: comercial@mercuriosalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.485.929
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 8317 8500 0160 5501 0000 4859 2918 3346 0567

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200009486961 30/03/2020 22:19:22

CÓDIGO FISCAL: 153007982

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/03/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 22:22:58

FATURA/DUPLICATA

001 14/04/20 R$ 1.554,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	DIVERSOS			192,210	183,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11656	MARG PRIMOR 75 % LIP 15.0 | 2 BA	15171000	060	5405	BA	2	82,12	164,24	0,00	0,00	0
12418	QUEIJO RALADO DESIDRATADO VITOLAC 20X50G	04062000	040	5101	CX	2	35,50	71,00	0,00	0,00	0
12476	CREAM CRACKER ESTRELA 20X0.400 | 2 CX	19053100	040	5101	CX	2	58,20	116,40	0,00	0,00	0
12484	MACARRAO ESPAGUETE GOSTOSO ESTRELA 10X0.500 | 15 FD	19021900	040	5101	FD	15	21,17	317,55	0,00	0,00	0
12796	CAFE PILAO A VACUO TRADICIONAL 20X0.250 | 12 CX	09012100	040	5101	CX	12	72,80	873,60	0,00	0,00	0

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR
31/03/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14 HORA 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 013 SIF 4554 30/03/2020 22:16
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 202336 CARRO-2 Pedido: 2039797 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuário: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

Recebemos da MERCÚRIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicado ao lado. Data de emissão:30/03/2020 Valor Total: R$1.554,78. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.485.929
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IRES

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372239337877725279
Data da Operação	13/04/2020 16:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INSTITUTO N D HUMANO
Agência	0098 - AG IPIXUNA DO PARA
Conta	000559539-8

Valor	R$ 18.465,75 (Dezoito Mil e Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	Transf HGI - Devolução Crédito Indevido 09/04/2020
Autenticação	637223937038044590

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:15

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372239337877252 79
Data da Operação	13/04/2020 16:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.547,88 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio NF 83646

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223936525855650

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006372239337877252 79
Data da Operação	13/04/2020 16:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	139
Conta	360910
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Pgto Interact NF 2020425
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223935977417595

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 12:06

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2020425** Data e Hora da Emissão: **24/03/2020 às 10:33:00** Código de Verificação: **81086419**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

Telefone: **37105100**

Inscrição Municipal: **28500**

CEP: **95900-038**

E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**

Município/UF: **BELEM/PA**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **66055-000**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Março de 2020

Vencimento da fatura dia 10/04/20

Valor aproximado dos tributos R$ 541,14 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Base R$ 4.023,40
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.023,40
Ex. Indicação/Nota 24.03.2020

CC. 01033090 - 100%

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação**

Natureza da Operação: **(5.2) Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Dedução		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 4.023,40	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 4.023,40	(x)	2,50 %	(=)	R$ 100,58

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637223933787725279
Data da Operação	13/04/2020 16:51
Código de Barras	74891120160560540116412509741042282260000093895
Descrição	Pgto Stemac NF 54573
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200318011190722296
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
Nome Fantasia	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:52:04
Valor Nominal	938,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,95 (Novecentos e Trinta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223935505384973

Emitido em sexta-feira, 15 de maio de 2020 as 12:04

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
54923	54573

Data da emissão da nota: 03/03/2020 14:22:57

Data do fato gerador: 03/03/2020 14:22:03

Código de verificação: WQNN25PRC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC
Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição municipal: 284122
Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480
Complemento:
Município: São José UF: SC
E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (51) 2131-3800
Celular:

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.126,49
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 52,83
IR 1 % Valor R$ 11,26
INSS 11 % Valor R$ 123,91
Valor Líquido R$ 938,95
DL Lançamento 03.03.2020
FINANCEIRO
C.C.-C1022130-100%

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.836/0016-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 68055-000
Complemento:
Município: Belém UF: PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 03/2020 - Pedido de compra: - Doc. 0040018889	1.126,4900	1,0000	1.126,4900	1.126,49x2,00=	22,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/04/2020	A prazo	938,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,32	R$ 33,79	R$ 123,91	R$ 11,26	R$ 11,26	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.126,49 **Valor líquido = R$ 938,95**

Códigos dos serviços:
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:
3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.126,49	22,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.belha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1583256177092545737581761607454806311481748477485117
Valor aproximado do tributo federal - R$ 151,51 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 52,83 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372239337877252 79
Data da Operação	13/04/2020 16:50
Código de Barras	34191128955068297632470571770000782230000082196
Descrição	Pgto Intersystems NF 34089
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200313040439253 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	233883000180
Razão Social	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH CENTRO HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:51:04
Valor Nominal	821,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 821,96 (Oitocentos e Vinte e Um Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223934973664709

Enviado em sexta-feira, 15 de maio de 2020 às 12:02

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 40386, emitido em 13/03/2020

Número da Nota: 00034089
Data e Hora de Emissão: 13/03/2020 18:17:31
Código de Verificação: XXK9-MS7R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 00.233.883/0001-80 Inscrição Municipal: 3.073.275-1
Nome/Razão Social: INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Endereço: PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Abril 2020:

InterSystems Invoice Number: 2003-003-000793

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 821,96

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	821,96	2,90%	23,83	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 53,83 (6,56%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 40386, emitido em 13/03/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 821,96
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 821,96
Dt. lançamento 13/03/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033160 - 100%.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000053992466000637223933787725279
Data da Operação	13/04/2020 16:50
Código de Barras	00190000090306914000600001013176182230000100800
Descrição	Pgto Nopragas NF 13977
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200402073736388O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:50:22
Valor Nominal	1.008,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.008,00 (Um Mil e Oito Reais)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223934463352719

Emitido em sexta feira, 15 de maio de 2020 as 11:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00013977
Data e Hora da Emissão	02/04/2020 10:33:14
Código de Verificação	HDPS.1501.54F8.5887.5288.4380.D6C3.C66C

1501209856113787

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA
CPF / CNPJ: 05.972.711/0001-41 Inscrição Municipal: 1595727
Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS BAIRRO PEDREIRA CEP 66086-170
Município: BELEM UF: PA Email: jmsouza@nopragas.com.br Telefone: (91) 3229-8231

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090
Município: BELEM UF: PA Email: compras1.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DAS ÁREAS CRÍTICAS E AS QUAIS CRITERIAM DO LOCAL HOSPITAL E CASA ANEXA ADMINISTRATIVA.
CONTRATO Nº
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA CRÉDITO FISCAL ICMS ISS E IPI

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO	1,0000	1.200,00	1.200,00

1.200,00
5 60,00
- -
- -
11 132,00
1.008,00
08 04 2020

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 132,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.200,00	5,00 %	R$ 60,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Tomador
Atividade: 812500000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0710 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES
Obrigação Tributária: Simples Nacional

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALEXANDRE PADO
RECEBIDO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637223933787725279
Data da Operação	13/04/2020 16:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.547,88 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio NF 83646

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223936525855650

Emitido em quinta-feira, 16 de abril de 2020 às 17:54

RECEBEMOS DE **REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NFE** **N° 000083646** **SERIE 01**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
N° 000083646
SERIE 01
FOLHAS 1/2

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIM CONSTANT, 176
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(51) 3778-7560

CHAVE DE ACESSO
1520 0401 7542 3900 2479 5500 1200 0836 4610 0022 5641

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada.

NATUREZA DA OPERACAO Lançamento efetuado a titulo de simples faturamento decorrer	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 315200010210781 07/04/2020 13:59:16

INSCRICAO ESTADUAL 155624636	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 017542390026-78

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 234538200015-75	DATA DE EMISSAO 7/4/2020
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO UNAMIRAL	CEP 66055000	DATA DE ENTRADA
MUNICIPIO BELEM	FONE/FAX 9132393800	UF PA	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.547,88

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.547,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL CLIENTE NA LOJA	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 30,80	PESO LIQUIDO 30,80

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
14/4/2020	1.547,88

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11839	FITA PVC S/ADESIVO 10DMX10M BRANCO Ref. 10CMX E 10M MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	39190020	041	5.922	BL	160,00	5,17	307,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188315	FLUIDO REF. R22 DUGOLD 13,6KG DESC OMU1018/2/2 Ref. R-22C113.60 DUG MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	29037160	141	5.922	BL	20,00	27,04	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012149 T1	CARTUCHO GAS MAP 400GR OMU1077 CLASSE 2.1 DUGOLD Ref. DG MAP MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	29012210	041	5.922	BC	1,00	22,55	22,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637223933787725279
Data da Operação	13/04/2020 16:50
Código de Barras	00190000090306914000600001013176182230000100800
Descrição	Pgto Nopragas NF 13977
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200402073736388O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:50:22
Valor Nominal	1.008,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.008,00 (Um Mil e Oito Reais)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223934463352719



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

ABRIL/2020
ATUALIZADO 24/06/2020

PARTE 3 / 4

2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372247861341213 24
Data da Operação	14/04/2020 16:30
Código de Barras	34191576849302208746944245430002682260000098000
Descrição	Pgto A. dos Santos NF 191
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200401053365494 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27709241000160
Razão Social	A SANTOS N C G ALIMENTICIOS
Nome Fantasia	A SANTOS N C G ALIMENTICIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2020 16:30:46
Valor Nominal	980,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 980,00 (Novecentos e Oitenta Reais)
Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224786736935258

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:26

ADOS SANTOS NETO COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIOS

ROD. BR 316 KM 07 AV. ANANIN COND RIOS DO PARA. 218 - - CENTRO, Ananindeua, PA - CEP: 67030000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.191
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0437 7092 4100 0160 5500 2000 0001 9112 0612 7109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200009648113 - 01/04/2020 09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
155629395		27.709.241/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, 543 -	UMARIZAL		66055-000	01/04/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem		PA		09:09

FATURA

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	AÇUCAR REFINADO 1 KG	17019900	0102	5102	FARDO	200,0000	4,9000	980,00					

Linikyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.04.20 HORA 15:30

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637224786134121324
Data da Operação	14/04/2020 16:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	679690
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Descrição	Pgto Cardiovasc NF 2413

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224787073186632

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:28

RECEBEMOS DE Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.413
SÉRIE: 1

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.413
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0320 4621 5100 0179 5500 1000 0024 1310 0099 9997

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - EPP
Avenida Senador Lemos, 435 - Salas: 601 602
Sacramenta - Belém - PA Cep: 66013-000
Tel. (91) 3241-8725

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Dentro UF	315200008048832 - 2020-03-16T09:47:06-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIB.	CNPJ
154529079		20.462.151/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BIT			23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		09:48:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	15/04/2020	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VAL. APROX. TRIB**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARDIOVASC PRODUTOS HOSPITALARES LT	0 - Rem.				20.462.151/0001-79
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. SENADOR LEMOS,435		BELEM		PA	154529079
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (Kg)**	**PESO LÍQUIDO (Kg)**
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	%ICMS	%IPI	V. AP. TRIB.
[illegible]	504607 - CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT IM 6FR 100CM (LOTE: 17726[illegible] - VAL: 31/07/2021 - JANSSEN-CILAG FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA)	90183129	540	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	534521 - CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 5FR 100CM (LOTE: 17709[illegible] - VAL: 31/07/2021 - JANSSEN-CILAG FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA)	90183129	540	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	534627 - CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 2,5FR 100CM (LOTE: 17728[illegible] - VAL: 31/07/2021 - JANSSEN-CILAG FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA)	90183129	540	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	534627 - CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 2,5FR 100CM (LOTE: 17728[illegible] - VAL: 31/07/2021 - JANSSEN-CILAG FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA)	90183129	540	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	534627 - CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 2,5FR 100CM (LOTE: 17728[illegible] - VAL: 31/07/2021 - JANSSEN-CILAG FABRICANTE: CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA)	90183129	540	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

16/03/20

17/03/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA Nº 534/2020 - 16 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG. 3866-5 CONTA: 6776866-0 [illegible] ISENTO DE ICMS NOS TERMOS DO ART. 11 DO ANEXO I DO DECRETO 45.490/08 E CONVENIO ICMS 01/99 - NOTA FISCAL EMITIDA EM CONTINGENCIA OFFLINE, CONF. PARAG. 4o DO ART 1o DA LEI 12.917/2014, ALTERADA [illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372247861341213 24
Data da Operação	14/04/2020 16:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6064
Conta	175994
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.050,00 (Três Mil e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Maria de Fatima NF 480225

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224788207250632

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372247861341213 24
Data da Operação	14/04/2020 16:31
Código de Barras	74891120160084092001102007481050782260000S79000
Descrição	Pgto Med Care NF 22752
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200316050769633 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2020 16:32:01
Valor Nominal	5.790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.790,00 (Cinco Mil e Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224787458498991

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:11

NF-E
Nº 022.752
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 022.752 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2003-26.315.031/0001-25-55-001-000.022.752-156.674.124-6

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
315200008105002 16/03/2020 15:44:48

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Casego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	
Belém	91 1239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

FATURAS: 22.752/1							
15/04/20 5.790,00							
BASE DO ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE ICMS SUB. TRIB.**	**VAL. ICMS SUB. TRIB.**			**TOTAL DOS PRODUTOS**	
440,00	74,80					5.790,00	
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**		**VALOR TOTAL DA NOTA**	
						5.790,00	

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	1,566

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS/SN	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	CÓD. LOTE/VALIDADE/QTD
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76979710)	90182910134	90183990	200	5.102		UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		2 1902911 24.2.24
ENDOS&C 4525R	CARGA ARTICULADA DE 45-2.5BRANCA - SMART (Tuss: 77048954)	80047300644	90189095	140	5.102		UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 1911010028 11.11.24
ENDOS&C 4535R	CARGA ARTICULADA DE 45-3.5AZUL - SMART (Tuss: 77048989)	80047300644	90189095	140	5.102		UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 1909020006 10.9.24
ENDOS&C**	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL (Tuss: 77048717)	80047300643	90189095	140	5.102		UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 1905220056 30.5.24

VIA CLIENTE

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei nº 12.741): Federal = R$ 383,39 (6,61%) + Estadual = R$ 984,39 (17,00%) Produto(s) [2308] ORDEM DE COMPRA 52128 - Proc.OUTROS - Cvto:SUS

RESERVADO AO FISCO

Linkuer Cardoso
Servidor
Matrícula 1

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/2020 HORA 9:20

18 03 2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

443

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372247861341213 24
Data da Operação	14/04/2020 16:32
Código de Barras	34191576763258338834670861370008282260000143865
Descrição	Pgto Souza franco NF 6437
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200317020888840659
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2020 16:32:39
Valor Nominal	1.438,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.438,65 (Um Mil e Quatrocentos e Trinta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224787844906253

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.437
SÉRIE: 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 5286 3900 0153 5500 1000 0064 3718 5280 6365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008178065 17/03/2020 08:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152726489

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
17/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
17/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3938

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
08:24

FATURA/DUPLICATAS

Número 917165/1
Vencimento 16/04/2020
Valor 1.438,65

16 03 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISS	VALOR DO ICMS FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,65

Tributos Totais: 276,81 (19,24%) | Tributos Federais: 77,92 (5,42%) | Tributos Estaduais: 198,84 (13,82%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 6A098E

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/FISCAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10082	AGULHA HIPO 0301 CX 100UNI - LABOR IMPORT - LT 19020104 VAL 02/2022	90183214	0102	5.102	CX	10,000	6,40000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102801PA	AGUA ISE DESINFETAVEL ESTERIL POTENCIADO - CRAL - LT 19072201A VAL 07/2021	39269090	0102	5.102	PC	8,000	10,87500	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
941797	APOSITO ENGAZE CL ADESIVO TNT 10 DISCOS - LABORCLIN - LT 19027028 VAL 09/2021	30059019	0102	5.102	PA	3,000	16,48000	0,00	49,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940892	BACITRACINA 50 ESTREPTOCOCCO 0% 10 DISCOS - LABORCLIN - LT 19040479 VAL 08/2021	30059019	0102	5.102	PA	4,000	11,80000	0,00	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940859	CEFOXITINA 030 30UG 10 DE 30 DISCOS - LABORCLIN - LT 19031908 VAL 05/2021	30025910	0102	5.102	PA	5,000	8,20000	0,00	40,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940342	CEFTAZIDIMA CAZ 30UG 30 DISCOS - LABORCLIN - LT 20010903 VAL 01/2021	30059019	0102	5.102	PA	5,000	8,15000	0,00	40,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLT240217	COLETOR 150 URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - CRAL - LT 20012201111 VAL 01/2023	39269040	0102	5.102	UN	200,000	2,30000	0,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RDB-2720	RAPIDUR OCULTO 20 TIRAS - BIOCON - LT 02012020A1 VAL 09/2021	38220190	0102	5.102	KIT	1,000	60,00000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3581	LAMINULA DE VIDRO 24X24/01 CX/100U - LABOR IMPORT - LT 20190918 VAL 08/2024	70179000	1102	5.102	PT	5,000	3,00000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
940145	PLACA AGLUTE EXTOX AGAR 40DC5 CSE - LABORCLIN - LT 20010604 VAL 06/2021	38220090	0102	5.102	FL	5,000	32,00000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
940139	PLACA RAPIDO AGAR ENA 30UI 01/1 - LABORCLIN - LT 20012702 VAL 08/2021	38220090	0102	5.102	PT	5,000	34,00000	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MEMORANDO RECEBIDO

Andreia M. Fernandes
CRBM 11-97
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

17/03/2020

Obs: Material recebido em forma parcial

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637224786134121324
Data da Operação	14/04/2020 16:33
Código de Barras	23790026099008000000470039379105182260000377068
Descrição	Pgto White Martins NF 12848
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020032003161858522
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/04/2020 16:33:58
Valor Nominal	3.770,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.770,68 (Três Mil e Setecentos e Setenta Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	14/04/2020
Autenticação	637224788572251649

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:36

NF-e
Nº 19284
SÉRIE 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099006 — CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19284
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0192 8417 8489 7339

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
115200008186748 17/03/2020 09:32:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0015-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
17/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
17/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:30:50

FATURA / DUPLICATA														
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
19284 001	14/04/2020	500,86 500,86												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESPESAS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,86	85,14	0,00	0,00	0,00	481,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
19,81	0,00	0,00	0,00	0,00	500,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	PA	03.291.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		17,600	4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037757	Dioxido Carbono USP C45 G	28112100	000	5101	KG	4,5000	93,5384	421,00	436,19			74,15		17,00	0,00
40154301	Dragona Mini Carga CE Vipeny	73101000	000	5103	UN	1,0000	59,7230	59,72	64,67			10,93		17,00	0,00

24 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODIGO PAGTO: 280 CR 18 DOC NUM PARC: 1 ENTRADA: 0.00 TELA:LF FABRICA SBA236 CODDOC SOVF VISCULOROTA VIAGEM:25/29/08/812 Serie: 40037757 Lote: 4873150865005
Cilindro: 01789567 Serie: 40154301 Lote: 19051200733001 Cilindro: 01962500 Serie: 40154301 Lote: 01754200705002 Cilindro: 02155/7106

RESERVADO AO FISCO

Recebido em 03/03/20
Walcleia Oliveira
Supervisora Administrativa
Hospital Jean Bitar

Recebido em 24/03/2020
Telma Carneiro
SETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR

447

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11131.738608 00120.094172 1 82250000098230

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UNARIZAL-66055-000 - BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Este recibo somente será validado com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º ..... do Banco ..... Essa autenticação será validada após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.876/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(+) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988111317-1	28640/02	14/04/2020	882,30	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11131.738608 00120.094172 1 82250000098230

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
14/04/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.876/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
14/02/2020	28640/02	DM	N	14/02/2020	11988111317-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	17 / 19	R$			882,30

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(+)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UNARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372255854874335?4
Data da Operação	15/04/2020 14:52
Código de Barras	23796680039000000065488000508502182280000189440
Descrição	pgto Bott Epi NF 35681
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200320071738558O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6153699000106
Razão Social	BOTT
Nome Fantasia	BOTT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:53:02
Valor Nominal	1.894,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.894,40 (Um Mil e Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225592013541354

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:03

BOTT E.P.I.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]
Nº. 35681
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0306 1536 9900 0106 5500 1000 0356 8111 8166 1217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA		135200225436106 - 18/03/2020 16:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
562259457118		06.153.669/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH			23.463.630/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 - 987040266	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

01 - R$ 1.894,40 - 17/04/2020 - BOLETO BRADESCO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-Frete por conta do Emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENT MERCURIO C ENC EXPR					95591723006311
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM, 106	SUMARE			SP	871211987119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
102115	BH ABAFADOR DE RUIDOS 1426 - 20 DB - C.A 29176	39269090	0.102	6.102	PC	6,00	29,30000	234,40	0,00	0,00	0,00	0	0
100266	BRACOL BOTINA BI PVC - 42 - C.A 42016	64039190	0.102	6.102	PR	1,00	65,00000	65,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100395	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 37	64019990	0.400	6.102	PR	1,00	49,00000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100405	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 40 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	39,00000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100406	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 41 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	39,00000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100407	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 43 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	39,00000	39,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100408	BRAVO BOTINA BI DENS PVC - 44 - C.A 32622	64039190	0.400	6.102	PR	1,00	97,00000	97,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100788	DANNY LUVA ALTAFLEX - G	39269090	2.102	6.102	UN	4,00	150,00000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100828	BRACOL SAPATO FLIP BRANCO - 38	64019990	0.102	6.102	PAR	1,00	49,00000	49,00	0,00	0,00	0,00	0	0
16889	BH AE&P 8000 SEMIFACIAL/PIR 8000 - C.A 6115	90200010	0.102	6.102	PC	8,00	93,00000	744,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Liniever Cardoso
Secretário Executivo
Portaria 1.346/2019

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 04 2020 HORA 17:50
01.04.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. PEDIDOS: 038617 PEDIDO BIONEXO: 100728118 1 / 100822126 1 - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 282,62 DE TRIBUTOS FEDERAIS 90,60 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS. FONTE: IBPT - CHAVE: 6A3B6E	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637225585487433574
Data da Operação	15/04/2020 14:43
Código de Barras	00190000090281013000100094553179482270000065310
Descrição	Pgto Brasfarma NF 111953
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	202003:1806115733809
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:43:40
Valor Nominal	653,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 653,10 (Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225586644936070

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:42

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARANHÃO SELO 77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31318200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 111953
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0300 7995 8600 0151 5500 1000 1119 5311 1766 6575

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
151957415		00.799.666/0001-51	315200008239495 17/03/2020 19:24:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23453 830/0015-75	17/03/2020

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	17/03/2020

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66050000	BELEM	91322393800	PA		18:19

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1029428	19/04/20	653,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	653,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DE DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	20,00	20,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS
599	CISTEAL 600MG 18 ENV X 50 CX QTD 12,00 UN LOTE 1013712 VAL: 31/12/2021	30049077	060	5102	UN	12	12,80	12,80	153,60	0,00	0	0,00
775	GEN LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG 30 COMP CX QTD LOTE BR157800 VAL: 31/08/2020	30049981	060	5102	UN	5	4,50	4,50	22,50	0,00	0	0,00
3267	FENTANILA 78,5MCG/2ML EST. (UNIFENITAL) (A1)AMPOLA LOTE 1922824 VAL: 31/05/2021	30049089	060	5102	AM	250	1,09	1,58	397,50	0,00	0	0,00
3267	FENTANILA 78,5MCG/2ML EST. (UNIFENITAL) (A1)AMPOLA LOTE 1942770 VAL: 31/10/2021	30049089	060	5102	AM	50	1,58	1,58	79,50	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 69/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
ROA : 16.- VANESSA VALERIA SANTOS DE ARRUDA
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:18209453
COD. CDB.:001

Limoeiro Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.03.20 HORA 17:00

RESERVADO AO FISCO

18 03 2020

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pesat.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637225585487433574
Data da Operação	15/04/2020 14:53
Código de Barras	00190000090228322000801545489179582280000234600
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 310587
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200305048809195l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:53:34
Valor Nominal	2.346,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.346,00 (Dois Mil e Trezentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225592303416841

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:05

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 000310587-002/002	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Vencimento 17/04/2020	Valor do Documento 2.346,00	
Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
17/04/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
RDO DF 260, KM7 - BRASILIA - DF 72576-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento 04/03/2020	Nro.Documento 000310587-002/002		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2020	Nosso Número 22832200001545489
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 2.346,00

Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 4,69 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01545.489179 5 82280000234600**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
17/04/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
RDO DF 260, KM7 - BRASILIA - DF 72576-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento 04/03/2020	Nro.Documento 000310587-002/002		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2020	Nosso Número 22832200001545489
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 2.346,00

Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 4,69 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637225585487433574
Data da Operação	15/04/2020 14:54
Código de Barras	42297197050005801706220050623527282280000025365
Descrição	Pgto Eletro Transol NF 211075
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200319011474108S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:54:32
Valor Nominal	253,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 253,65 (Duzentos e Cinquenta e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225592883699976

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637225585487433574
Data da Operação	15/04/2020 14:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1563
Conta	31755
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.070,00 (Um Mil e Setenta Reais)
Descrição	Pgto Espumabraz NF 21003
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225592607136572

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:08

Assunto: **RES: Dados bancarios**
De: Pamela Sulamita <pamela.sulamita@jbtecidos.com.br>
Para: <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: 'Financeiro - HJB' <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Data: 30/03/2020 11:31

Ola, autorizada.

Todos as duplicatas que forem no CNPJ: 23.453.830/0015-75 é via deposito.

Att,

Pamela Sulamita
Dep. Faturamento
(11) 4392-8191 || Ramal 26
pamela.sulamita@jbtecidos.com.br
Grupo JB Têxtil
J.B.
Original Têxtil
www.jbtecidos.com.br

De: financeiro1.hjb@indsh.org.br [mailto:financeiro1.hjb@indsh.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 30 de março de 2020 11:25
Para: Pamela Sulamita
Cc: Financeiro - HJB
Assunto: Re: Dados bancarios

Bom dia,

Prezada Pamela,

Por gentileza, confirmar autorizar para pagamento em TED referente a nota abaixo:

NF 21003

VENCIMENTO: 02/04/2020.

VENCIMENTO: 17/04/2020.

VENCIMENTO: 02/05/2020.

At.te.,

Patricia Silva - Financeiro HJB

Em 30/03/2020 11:22, Pamela Sulamita escreveu:

> Bom dia , segue dados bancários:

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372255854874335?4
Data da Operação	15/04/2020 14:49
Código de Barras	42297048060005811219400105846125782270000041150
Descrição	Pgto F Cardoso NF 105846
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	202003200215792043?4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:49:24
Valor Nominal	411,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 411,50 (Quatrocentos e Onze Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225589853693004

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:48

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.105.846 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91302-1344
CEP: 67053-010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.105.846
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1920 0304 9459 0000 0163 5500 1000 1058 4619 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200082597764 - 17/03/2020 16:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	17/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	17/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:16:44

FATURA

Num.: 105846 V.Orig.: 411,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 411,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	411,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	411,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				13,603	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00028193	COLETOR/SEAT PERFURO U LT - CORTANTE ASTRONOS L: 8550128019 F:31/12/2019 V:01/12/2024	48191000	0 - 41	5102	UN	25	4,70	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028214	FORCEPS PEA 10 MM (PQ) 420L INTIMA - GENERICO L: 2020049 F:01/01/2020 V:31/01/2023	90189099	5 - 41	5102	ADI	208	0,43	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028343	LUVA CIRÚRGICA 7,0 MG C/ PÓ PROLATEX L: 19001457 F:01/01/2019 V:31/01/2023	40151900	0 - 41	5102	CP	1680	0,10	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liziêuer Cardoso
Fisioterapeuta
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/03/20 HORA 15:20

23 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Núm.: 001. Venc.: 16/04/2020. Valor: 411,50 Venc : 16 04 20 ORDEM DE COMPRA 577 2020-2 BANCO BRITRA AG : 04306 C C : 005811219 ICMS NAO INCIDENTE ART 107, ANEXO I DO RICMS-PA E DECISAO TRIB SUP EM N 177.22 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372255854874335 74
Data da Operação	15/04/2020 14:47
Código de Barras	00190000090290456300000002528172582270000334100
Descrição	Pgto Farmaceutica NF 6525
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200323051911326 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:44:34
Valor Nominal	3.341,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.341,00 (Três Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225588586502500

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:46

RECEBIDO DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.525
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e São Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.006.525
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1520 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0065 2516 7229 2640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008222825 17/03/2020 13:41:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
17/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 5 3 - HOSP JEAN

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
17/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91) 4239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
13:41

FATURA

001 16/04/20 3341,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.341,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.341,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
774	GUARDANAPO, RODOCO, 4 MIG, 2 CAMADAS	30039047	060	5102	F/A	260	12,85	3.341,00	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 19101114 - Fab.: 31/10/2019 - Val.: 31/10/20

18 03 2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Limkuer Cardoso
Sr. Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.03.20 HORA 15:00

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	tBJ00000094129927936372255854874335?4
Data da Operação	15/04/2020 14:52
Código de Barras	00190000090290988800600001191170882280000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 3000
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327052661672B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:52:29
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225591686353482

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:00

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9122959626
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.000
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 5190 6700 0183 5500 1000 0030 0010 4327 7002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315200009222738 - 27/03/2020 08:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO FIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		08:23:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	2 - Rem		NRX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
000000000059	GLP ENVASADO DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/03/20 HORA
ASSINATURA
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SEAN BRYAN

27 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Pago Aproximadamente 32,41% em impostos, sendo:	
R$ 117,32 (13,49%) em tributos federais, R$ 147,60 (17,00%) tributos estaduais, R$ 0,00,0% outros possivelmente	
ORG.	
Fonte: IBPT - Vol.I.A (200918) - Lei 12.741/2012.	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372255854874335 74
Data da Operação	15/04/2020 14:50

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.010,50 (Dois Mil e Dez Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto PL Fadel NF 16784

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225590543069797

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 10:57

P. L. FABEL INFORMATICA EIRELI

RUA 10 DE SETEMBRO, 1110 - CALPAO
BENFICA - BELEM - PA
66063-000 - 91 98225-1672

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 8016784 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0315 0785 9600 0110 5500 1000 0167 8410 9691 0170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200008054425 16/03/2020 T10:19:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153029022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 15.978.556/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDESH

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

Data de Emissão: 16/03/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 843 ,

BAIRRO / DISTRITO: UNAMIRIZAL

CEP: 66055-000

Data de Saída: 16/03/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: 9132983800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Hora de Saída: 10:19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.615,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.615,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01697	ETIQUETA COLCHE SEMM X 30MM	48219000	102	5102	BL	210,00	0,45	1.584,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03660	LACRE PNIALOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269090	102	5102	UN	200,00	0,13	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: DOC F1663900SS Empresa optante pelo simples nacional nao aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10% Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, RS 123.16PC ID 10B628663 1811B8F9

Reservado ao Fisco

RECEBIDO
NA DATA HORA
16/03/20
Telma Conceição
SETOR: ENFERMARIA
HOSPITAL JEREMIAS

17 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637225454807615851
Data da Operação	15/04/2020 11:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1235
Conta	1019716
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.546,96 (Seis Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição	Adiantamento Pró Saúde NF 39958

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225455143085148

Emitido em quarta-feira, 15 de abril de 2020 às 11:12

DECLARO(AMOS) QUE O(S) PRODUTO(S) DISCRIMINADO(S) NESTA NOTA FISCAL FOI(RAM) RECEBIDO(S) EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO E DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES DE PRODUTOS DA PRÓ-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI. OS PRODUTOS DISCRIMINADOS NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO ESTÃO SUJEITOS À SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 000.039.558 Série 000

Pró Saúde

PRO SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2 LT. 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA DF - CEP: 72.265-020
Tel/Fax: 6130143250

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.039.558
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0421 2977 5800 0101 5500 0000 0395 5810 7048 4858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200015829367 13/04/2020 17:18:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0770078600117	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
	CNPJ 21.297.758/0001-03
RAZÃO SOCIAL / NOME INST NACIONAL DE D SOCIAL E HUMANO-INDSI/HOSPITAL JEAN BITAR	C.N.P.J. / C.P.F. DO DEST. 22.453.136/0015-75
	DATA DA EMISSÃO 13/04/2020 17:17
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL
	CEP 66.055-000
	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 13/04/2020
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 92393800
UF PA	INSCRIÇÃO
	HORA DA SAÍDA

NÚMERO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR DA PARCELA
001	13/04/2020	6.546,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.546,96	VALOR DO ICMS 785,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.546,96		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.546,96	

NOME / RAZÃO SOCIAL A DEFINIR	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CONHECIMENTO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 18.926.751/0001-07
ENDEREÇO endereco	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 42	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	EDITAL	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CSOSN	UNID.	QUANT.	PTR	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003271	ALCOOL 70% 1000ML Q	2020-41	06/08/2020	22072019	000	6.108	L3	504	0,00	12,990000	0,00	6.546,96	6.546,96	785,64	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL, AG: 1235-1 C/C: 10197-6

Valor ICMS UF destinatario R$ 327,34 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 327,34
Pedido 0035501 Numero interno 0040403
PEDIDO 101591393

RESERVADO AO FISCO

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8500 - www.siacsistemas.com.br

Fabrício Malo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSI

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE
DATA 14/03/2020
15:32

A vista

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSI/CNPJ 609
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372255854874335?4
Data da Operação	15/04/2020 14:54
Código de Barras	00191198821114213860800120094172182280000036000
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 28926
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200324003214687924
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:55:04
Valor Nominal	360,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225593231512865

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-300 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-3351

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000028926 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0383 9290 7600 0170 5500 1000 0289 2615 0617 2521

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS-MERC.ADIQ./REC.TERC.	315200008318095 18/03/2020-08:30:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANA - INDSH	23.453.830/0015-75	18/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	18/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/04/2020	360,00									

CALCULO DO DEPOSITO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
360,00	61,19	0,00	0,00	360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6137	ACIDOS GRAXOS ESSENCIOLEO 100ML DERMAEX LOTE: 1208134 UTD: 144,00 FAB: 01/08/2019 VAL: 07/08/2021	15121918	000	5102	FR	144,0000	2,5000	0,00	360,00	360,00	61,19	0,00	17,00	0,00

Iniquer Cardoso
Sefaz Autorizado
CONTRIBUINTE

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
18-03-20

25 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PASTO: A5 - 30 DIAS - ESTOR: MICHEL - PRE-NOTA: 53353 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 590/2020 - Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3845-1 CC: 130084-2	OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA: ___/___/___

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372255854874335?4
Data da Operação	15/04/2020 14:55
Código de Barras	34191090080798185113753449410009782280000040791
Descrição	Pgto Techfix Nf 269669
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200319001388111957
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/04/2020 14:55:40
Valor Nominal	407,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 407,91 (Quatrocentos e Sete Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	15/04/2020
Autenticação	637225593584013427

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:14

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP 66083-024 - BELEM - PA
TEL: (91) 3366-3790
techfix@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000269669 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1520 0307 0845 4800 0106 5500 2000 2696 6910 0299 5707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO-5102	315200008555967 18/03/2020 12:28:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152419058		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-8566			23.435.830/0019-75	18/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL... 543	UMARIZAL		66055-000	18/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	000269669	407,91	0,00	407,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/04/2020	407,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
407,91	69,34	0,00	0,00	407,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15757	SERRA COPO DNT 038mm - BOSCH	82032000	500	5102	UN	2.000	74,08	0,00	148,16	148,16	25,19	0,00	17,00	0,00
18788	TESOURA FUNILEIRO 12" - STANLEY	82032000	200	5102	UN	1.000	70,87	0,00	70,87	70,87	12,06	0,00	17,00	0,00
34043	AR FILTRO REGULADOR 1/4" - FRGO	84213990	200	5102	UN	2.000	84,39	0,00	168,78	168,78	28,09	0,00	17,00	0,00

DECLARO QUE ESTOU RECEBENDO O PRODUTO EM PERFEITO ESTADO.
DATA: ____/____/____

Liniker Cardoso
Setor Especializado
HOSPITAL JEAN BITAR

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data: ____/____/____
Ass.: _____

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18-03-20 HORA 15:20

23 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GABRIEL-FIXO.
Val.s Aprox. dos tributos 70[illegible],55 [58,57%] Fonte IBPT
Um bem na Lei 8078/90 do Código de Defesa do Consumidor, não poderemos trocar ou devolver as materiais de corte, solda, abrasivos, elétricos, parafusos, pois são ou por insatisfeitos. Caso precise de uma 2 via de seu Boleto, favor solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferência!
20: 002 / 2020 - 120 / 1920 -0 - L.Ex O MESMO DA NF.

RESERVADO AO FISCO

Wellington Ferreira
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 18/03/2020 15:27:54

A.DOS SANTOS NETO COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICIOS

ROD. BR 316 KM 07 AV. ANANIN COND RIOS DO PARA, 218 - - CENTRO, Ananindeua, PA - CEP: 67030000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.191
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0437 7092 4100 0160 5500 1000 0001 5111 0613 7189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200009656481 13 - 01/04/2020 09:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155629395	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF 27.709.241/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/04/2020
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, 543 -	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/04/2020
MUNICÍPIO Belem	FONE/FAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 09:09

FATURA

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	AÇUCAR REFINADO 1 KG	17019900	0102	5102	QUILO	200,0000	4,9000	980,00					

Linikaer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:30
01.04.20

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.413 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - EPP
Avenida Senador Lemos, 435 - Bates: 601, 602
Sacramenta - Belém - PA Cep: 66113-010
Tel: (91) 3249-4723

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.413
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0320 4621 5100 0179 5500 1000 0024 1310 0099 9997

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Dentro UF	315200008048832 - 2020-03-16T09:47:06-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIB	CNPJ
154529079		20.462.151/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BIT			23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Cônego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		09:48:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	15/04/2020	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VAL. APROX. TRIB**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARDIOVASC PRODUTOS HOSPITALARES LT	0 - Rem.				20.462.151/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. SENADOR LEMOS,435	BELEM			PA	154529079

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT	VAL.TOT	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.APTRIB
9944	CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT IM 4FR 100CM	90183121	241	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001	CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 5 FR 100CM	90183121	241	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002	CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 2 5FR 100CM	90183121	241	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004	CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 2 5FR 100CM	90183121	241	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10005	CATETER DIAG ANGIOGRAFICO INFINIT MPA 2 5FR 100CM	90183121	241	5102	UN	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

16/03/20

17/03/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA Nº 834/2020 - 00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-2 CONTA: 07008-40001 ISENTO DO ICMS NOS TERMOS DO ART 14 DO ANEXO I DO DECRETO 45.490/00 E CONVENIO ICMS 01/99 - RE MAPA ANEXO II - ART 10 - INCISO III DO RICMS / FORNECIMENTO PARAG. 4o DO ART 3o DA LEI 11.972/09, ALTERADA	

ELETRO transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
91 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.211.075
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0310 4893 6800 0119 5500 1000 2110 7515 1491 3407

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		315200008413839 18/03/2020 17:59:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66055-000	3 MAR 2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

211075/001 17/04/2020 253,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
253,65	43,13	0,00	0,00	253,65

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,28	253,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
004285	SINALIZADOR METALTEX SONORO 22MM LED 220VCA VM BZ20-2L-R Cód. Barras: 7899112600269	85414029	000	5102	UN	3,0000	25,59	76,77	76,77	13,05	17	4,75
018608	CONJUNTO BRAVA INTER SIMPLES+TOM 2P+T 4X2 10A 559611 Cód. Barras: 7891154165423	85366910	000	5102	UN	8,0000	14,38	115,04	115,04	19,56	17	19,83
003516	ENGATE FLEX PVC 1/2 X30CM TIGRE Cód. Barras: 7898482242185	39173300	000	5102	UN	2,0000	4,02	8,04	8,04	1,37	17	0,44
018601	INTERRUPTOR BRAVA 2TC SIMPLES 4X2 10A BR 559001 Cód. Barras: 7891154165355	85365090	000	5102	UN	3,0000	10,76	53,80	53,80	9,13	17	9,28

23 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.03.20 HORA 17:00

Liniquer Cardoso
Aux. Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 373747 VEND: WAGNER PANTOJA (MARIA LUCIA) 30 Retirada: ENTREGAR ---LOCAL DA ENTREGA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N517/2020-0 E 494/2020-0--- Vendedor=999484933249 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Valor Aprox. dos Tributos R $34,28 Federal e R$43,13 Estadual. Fonte: IBPT 19.2.B	Valdecir Lima

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.654.503/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.000.205
SERIE: 000
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0305 0549 0300 0179 5580 0000 4802 2516 0467 4481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009262246 27/03/20 14:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204	29.527.081/0001-64	27/03/20 14:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GUARANI	CASTANHEIRA	66845480	27/03/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9182131176	PA	155910655	14:36

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO ADESIVO COLA ISOLAMENTO TÉRMICO	[illegible]	200	5102	UNID	5,00	250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00 %
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO CABIDE GANCHO	[illegible]	200	5102	UNID	100,00	12,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00 %

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
31/03/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC584/2020-0

RESERVADO AO FISCO

31 03 2020

JL MERCO GRÁFE COMERCIO LTDA - ME AV. BERNARDO DE VASCONCELOS, 2000 IPIRANGA BELO HORIZONTE MG TEL/FAX: (31)3271219 CEP: 31160440	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.928 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3120 0317 1617 4400 0140 5500 1000 0009 2810 0001 4464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131200416566723 - 16/03/2020 13:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	UMARIZAL		66055-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:27:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/04/2020	720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT/MED	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CPTQUANCON2TH	CARTUCHO DE TONER HP CF283A	84439913	0 - 500	6404	UN	6,0000	120,00000000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Caetano
Fundação [illegible]
CPF nº: [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 12:30
16-03-20

27 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pelo aprox. R$: 68,74 (7,84%) Fed e $0,00 (0,00%). Est. Fontes: IBPT/empresometro.com.br 6A1B6B / Ord.Embarque: NOA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 54 3 LOJA UMARIZAL BELEM / Vendedor: 1 JEFERSON SOUZA / 1 000 Pago: 30 DIAS / Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI. VENDA DE CO NORA NUMERO 1603640961.1 CONTA PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AGENCIA 4671 CONTA CORRENTE 13001425 0 JC MERCOGRAFE	

NF-E
Nº 022.752
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 022.752 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade ao Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2003-26.315.031/0001-25-55-001-000.022.752-156.674.124-6

Consulte a autenticidade ao portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315200008105002 16/03/2020 15:44:48

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	16/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	16/03/2020	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

NO ENTREGA

FATURAS: 22752/1
15/04/20 5790,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	74,80				5.790,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					5.790,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	1,566

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	INSCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	ICMS/IR	CFT	CNPJ	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	80082910134	90183999	200	5.102	UN	2	220,00	440,00	440,00	74,80		17%		1 19021911 24.3.24
ENDOSRC 4525R	CARGA ARTICULADA DE 45-2,5BRANCA - SMART (Tuss: 77048954)	80047300644	90189095	140	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 1911010028 11.11.24
ENDOSRC 4535R	CARGA ARTICULADA DE 45-3.5AZUL - SMART (Tuss: 77048989)	80047300644	90189095	140	5.102	UN	4	750,00	3.000,00	0,00	0,00		0%		4 1909010006 10.9.24
ENDOSRC**	ENDOGRAMPEADOR SMART NORMAL (Tuss: 77048717)	80047300643	90189095	140	5.102	UN	1	850,00	850,00	0,00	0,00		0%		1 1905200056 30.5.24

VIA CLIENTE

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. Trib. (Fonte IBPT): Federais = R$ 385,29 (6,65%) + Estadoais = R$ 984,30 (17,00%) Pedido(s) [12080] ORDEM DE COMPRA 533/20 - Proc.OUTROS - Com SUB.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 9:30
17.03.20

RESERVADO AO FISCO
18 03 2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

478

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 106

São Paulo, 31 de março de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais março/2020	R$ 10.947,17	

Valor por Extenso:
DEZ MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2[illegible]
Hospital Jean Bitar

Giovani [illegible]
Diretor Executivo
INDSH CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

DIAGNOBEL

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.437
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008178065 17/03/2020 08:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152726489

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
17/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3938

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
08:24

FATURA/DUPLICATAS

Número 91716525
Vencimento 16/04/2020
Valor 1.438,65

18 03 2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,65

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12741)
Totais: 276,81 (19,240%) | Tributos Federais: 77,92 (5,42%) | Tributos Estaduais: 198,84 (13,825%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 6A098E

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1-Próprio Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
0,000
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.ICMS	V. TOTAL	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10487	NEBULINA HEPA 2000 - CX. 1 UNIDADE - LABOR IMPORT - LT 19102018 VAL 10/2020	90183219	0102	5.102	CX	10,000	6,425000	0,00	64,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10208-PA	ALCA TEC DESCARTAVEL ESTERIL POLIESTER - CRIAL - LT 19072018 VAL 07/2021	39269090	0102	5.102	PAT	3,000	14,183300	0,00	42,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84150	ALGODAO HIDROFILICO ADMED 500G SN DISCOVE - LABORCLIN - LT 30/07/2018 VAL 06/2021	30059010	0102	5.102	PCT	3,000	15,400000	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84002	BACITRACINA BA ESTERILIZADO EB 20 DISCOVE - LABORCLIN - LT 30/08/2018 VAL 08/2021	30029014	0102	5.102	FR	2,000	11,800000	0,00	47,60	0,00	0,00	11,80	0,00	0,00
84009	CEFOXITINA CIX 1000 FR IM DISCOVE - LABORCLIN - LT 30/12/2018 VAL 10/2021	30029019	0102	5.102	FR	5,000	9,290000	0,00	46,50	0,00	0,00	9,30	0,00	0,00
84010	CEFTAZIDIMA CAT 1000 FR DISCOVE - LABORCLIN - LT 31/01/2019 VAL 01/2021	30029019	0102	5.102	FR	3,000	15,590000	0,00	46,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CL1241017	COLETOR DE URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - CRIAL - LT 26/12/2018 VAL 01/2021	39269040	0102	5.102	UN	200,000	2,553450	0,00	510,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85000	SANGUE OCULTO 24 TESTES - DISCOVE - LT 05/12/2018 VAL 06/2021	38021090	0102	5.102	KIT	1,000	49,890000	0,00	49,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2144	LAMINULA DE VIDRO 26X26MM CX/100 - LABOR IMPORT - LT 21/08/2018 VAL 08/2024	70179000	1102	5.102	PT	1,000	7,000000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84004	PLACA MEIOLEM HUNTON AGAR 90X15 ESTE - LABORCLIN - LT 24/12/2018 VAL 06/2020	38219090	0102	5.102	PL	5,000	32,000000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84018	PLACA SANGUE AGAR 5% 90X15 ESTE - LABORCLIN - LT 28/12/2018 VAL 06/2020	38219090	0102	5.102	PT	10,000	24,500000	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
ILMO(A) FARMACEUTICO(A)
DATA ____ HORA ____

Andréia [illegible] Fernandes
COREN 111.47
Coord. Laboratório
Hospital João Bitar/UNDSH

12/03/2020

Obs: Material recebido em perfeito estado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 12848

SÉRIE 38

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0354 5979 5500 1323 5501 8000 0128 4817 8515 3898

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

WHITE MARTINS

RUA AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08807999000

BELEM
UF: PA
CEP: 66820-000

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200084443333 18/03/2020 21:56:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
181450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
33.453.830/0018-75

DATA DE EMISSÃO
18/03/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

COMPLEMENTO

CNPJ / CPF
05.299.955/0001-80

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
18/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIAO PIMENTEL

BAIRRO / DISTRITO
BELEM

CEP
66055-000

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
913393800

HORA DA SAÍDA
21:55:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
12848 001	18/04/2020	3.770,68
		3.770,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 641,92
VALOR DO ICMS: 1.291,89
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.770,68
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.770,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NE34029

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ / CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
1215

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.617,600

PESO LÍQUIDO
1.617,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	B. CÁLC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000181	Oxigenio Liquido Comb Empd	28044000	000	5102	M3	1.035,600	2,2031	3.478,24	3.770,68	641,92	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: BOLETO 28 DDL Cliente 2000 NSM/NMC: 1 ENTRADA: 000181/NUMERO: 000181/SERIE: 000/SAIDA: 1815 VIAGEM: 0000 Item: 000181 Lote: 1116000186)

RESERVADO AO FISCO

1036202

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 12848
SÉRIE 38

VIA 2

24 03 2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055539
Data da Operação	16/04/2020 16:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	587
Conta	94467
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 5.607,00 (Cinco Mil e Seiscentos e Sete Reais)
Descrição	Adiantamento Biohosp NF 231683

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	16/04/2020
Autenticação	637226530072625763

Emitido em quinta-feira, 16 de abril de 2020 às 17:48

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637226529633405539
Data da Operação	16/04/2020 16:57
Código de Barras	82670000245-2 79070022007-8 08612500032-2 02000476897-2
Valor do pagamento	R$ 24.579,07 (Vinte e Quatro Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	16/04/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpe Comp 03/2020
Data da operação	16/04/2020
Autenticação	637226530761845833

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:29

ESSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ AV GUY MARALBAES BARATA, 1201 - SÃO BRAS - Fone (91) CGC 04.845.341/0001-06 Inscr. Est. 150749988	FATURA AGRUPADA 47689	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impressa abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COMPANHIA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	FÁCTOR
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7886125 - 03/2020	2020 / 47689	03/2020	02/04/2020	20/04/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	CONTROLE	SISTEMA	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
[illegible]	CENTRO HOSPITALAR JEAN MITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 900	1	1 - BRAZIL-CHEVAL	8	A/B	14500	1401	3,00	14.573,07

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 07/04/20

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

FIRMADO
16 04 2020

PROTOC... ÇÃO/CHJB
Em: 06/04/20
Hora: 08 04
CNPJ ... 0045-75/INDSH

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS	1	24.579,07	0,00	3,00	14.579,07

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ
AV GUY MARALBAES BARATA, 1201 - SÃO BRAS - Fone (91) 32020800
CNPJ: 04.845.341/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
2020 / 47689

02670000245-2 79070022007-8 08612500032-2 02000476897-2

Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637226529633405539
Data da Operação	16/04/2020 16:56
Código de Barras	85810000029-3 72900239202-2 00416106038-5 29134538302-4
Valor do pagamento	R$ 2.972,90 (Dois Mil e Novecentos e Setenta e Dois Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	16/04/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Alexander Kayque Santos da Silva
Data da operação	16/04/2020
Autenticação	637226530416063411

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372266529633405539
Data da Operação	16/04/2020 17:01
Código de Barras	85840000676-9 89700270230-8 52345383000-6 15752020039-0
Valor do pagamento	R$ 67.689,70 (Sessenta e Sete Mil e Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	16/04/2020
Convênio	GPS CODIGO BARRA
Descrição	Pgto GPS Fopag Comp 03/2020
Data da operação	16/04/2020
Autenticação	637226533142163697

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:29

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41.0 DATA: 30/03/2020 HORA: 18:39:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UNAMIRIM 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA À CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.493.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	67.689,70
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	67.689,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85860000676 9	87002702308	23493830006	15782020039 0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41.0 DATA: 30/03/2020 HORA: 18:39:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA À CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.493.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	67.689,70
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	67.689,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85860000676 9	87002702308	23493830006	15782020039 0





Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334O5539
Data da Operação	16/04/2020 17:04
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto GPS Siah NF 44 03/2020
Autenticação	637226535090449432

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:34

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66050-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/04/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66050-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/04/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 17:00
Período de Apuração	31/03/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/04/2020
Valor principal	R$ 25.255,99 (Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 25.255,99 (Vinte e Cinco Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Darf 0561 IR Fopag 03/2020
Autenticação	637226532900913011

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:28

1ª via

Aprovado pela IN RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	25.255,99
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	25.255,99
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 31/03/2020 18:07:10

85660000252-7 55990064011-6 11234538300-7 00105610091-8



2ª via

Aprovado pela IN RFB nº 736/07

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	25.255,99
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	25.255,99
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 — 31/03/2020 18:07:10

85660000252-7 55990064011-6 11234538300-7 00105610091-8



Assinatura e carimbo pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 17:04
Período de Apuração	31/03/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/04/2020
Valor principal	R$ 23.085,42 (Vinte e Três Mil e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 23.085,42 (Vinte e Três Mil e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Darf 1708 IR s/NF`s Comp 03/2020
Autenticação	637226534825605692

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:32

Aprovado pela IN RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	23.085,42
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	23.085,42
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.60.0427 — 14/04/2020 14:38:21

85600000230-8 85420064011-8 11234538300-7 00117060091-4



Aprovado pela IN RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07	VALOR PRINCIPAL	23.085,42
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	23.085,42
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.60.0427 — 14/04/2020 14:38:21

85600000230-8 85420064011-8 11234538300-7 00117060091-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246600063722393378772527 9
Data da Operação	13/04/2020 16:50
Código de Barras	00190000090306914000600001013176182230000100800
Descrição	Pgto Nopragas NF 13977
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020040207373638809
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	13/04/2020 16:50:22
Valor Nominal	1.008,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.008,00 (Um Mil e Oito Reais)
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223934463352719

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722652963340553 9
Data da Operação	16/04/2020 17:01
Período de Apuração	31/03/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/04/2020
Valor principal	R$ 69.707,90 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 69.707,90 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pgto Darf 5952 PCC Comp 03/2020
Autenticação	637226533427164988

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:31

Aprovado pela IN/RFB nº 730/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELÉM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

Sicalc/Web versão 1.7.06.0427 14/04/2020 14:36:48

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR PRINCIPAL	69.707,90
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	69.707,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000697-6 07900064011-4 11234538300-7 00159520091-4



Aprovado pela IN/RFB nº 730/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/04/2020
Domicílio tributário informado: BELÉM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

Sicalc/Web versão 1.7.06.0427 14/04/2020 14:36:48

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
07 VALOR PRINCIPAL	69.707,90
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	69.707,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000697-6 07900064011-4 11234538300-7 00159520091-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637226529633405539
Data da Operação	16/04/2020 16:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 60.974,00 (Sessenta Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais)
Descrição	Transf CC Provisão FGTS Rescisoria (50%)
Autenticação	637226531506066413

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:25

Assunto: **TRANSFERÊNCIA FGTS RESCISÓRIO PARA CONTA PROVISÃO - R$ 60.974 (FEVEREIRO 2020)**

De: <rodrigo.hjb@indsh.org.br>

Para: Financeiro 1 - HJB <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

Data: 15/04/2020 15:42

Patrícia,

Peço que transfira da conta custeio para a **conta provisão** o valor de **R$ 60.974,00** referente a FGTS rescisória (50%) - Exercícios anteriores

Atenciosamente,

--

Rodrigo Frohlich
Diretoria Administrativa

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3339-3800

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372265296334055 39
Data da Operação	16/04/2020 16:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1

Valor	R$ 100.534,78 (Cem Mil e Quinhentos e Trinta e Quatro Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	Transf CC Provisão Comp 03/2020
Autenticação	637226531835443849

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:26

Assunto: **Fwd: PROVISÕES HJB - 03/2020**
De: <rodrigo.hjb@indsh.org.br>
Para: <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: Giovani <giovani.hjb@indsh.org.br>
Data: 15/04/2020 15:19

Patricia,

Favor lançar o valor referente a provisão do mês de março, transferindo da conta custeio para a conta provisão e aplicando em seguida.

Abenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Administrativo

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-1000

www.indsh.org.br

-------- Mensagem original --------

Assunto:PROVISÕES HJB - 03/2020
Data:13/04/2020 16:53
De:"Maiara - CSA" <maiara.csa@indsh.org.br>
Para:"Giovani Merenda" <giovani.hjb@indsh.org.br>, <rodrigo.hjb@indsh.org.br>
Cc:"Financeiro Junior - CSA" <josejunior.csa@indsh.org.br>

Boa Tarde!

Segue os valores de Provisão mês 03/2020 HJB:

PROVISÕES INDSH					
Unidades	**SALDO ANTERIOR**	**DÉBITO**	**CRÉDITO**	**SALDO ATUAL**	**VALOR A PAGAR**
HJB	R$ 1.228.719,03	R$ 89.339,63	R$ 189.874,41	Rs. 1.329.253,81	**R$ 100.534,78**

Atenciosamente,

Maiara Greve
Contadora
CSA - INDSH
Tel: (91) 3110-2002

INDSH
RESPEITO À VIDA

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637223933787725279
Data da Operação	13/04/2020 16:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.547,88 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio NF 83646
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	13/04/2020
Autenticação	637223936525855650

Emitido em quinta-feira, 16 de abril de 2020 às 17:54

NOTA FISCAL Nº 231.683

RECEBEMOS DE BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EM - DESTINO NACIONAL - DE DES SOCIAL E HUMANO - INDESH - MICHAELANGELO HENRIQUE DA SILVA - DATA DE RECEBIMENTO - IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT 8,1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5422
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 231.683

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0418 2691 2500 0187 5504 1000 2316 8313 3221 0650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203636198240 08/04/2020 15:20:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - INDESH | CÓDIGO: 9605 | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | DATA DE EMISSÃO: 06-04-2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 | BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL | CEP: 66.055-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 06-04-2020
MUNICÍPIO: BELEM | FONE/FAX: +55 (11) 3672-5136 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: 15:20:01

FATURA/DUPLICATA
A VISTA | 1 Ord:001 Venc:08/04/2020 Valor:5.607,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.607,60	392,49	0,00	0,00	5.607,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.607,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA - ME | FRETE POR CONTA: 2 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: 13.369.083/0001-32
ENDEREÇO: RUA AMARANTINA N. 72 | MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE | UF: MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019085960096
QUANTIDADE: 1,60 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 3,0040 Kg | PESO LÍQUIDO: 0,9600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. OUTRAS DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2758	INSTRUMED BIOLOGICO ATTEST VAPOR 505 - 1292 | INCT 5508 | S/P | 3M DO BRASIL | Prod: 215482 Lote: 835868 F.Fab: 31/08/2019 D.Val: 10/08/2021 Ref:	90259859	500	6102	UN	150,00	38,4900	0,00	0,00	5.774,00	5.774,00	381,68	0,00	0,00	0,00	7,00	5,00
2759	INSTRUMED BIOLOGICO ATTEST VAPOR 505 - 1292 | INCT 5508 | S/P | 3M DO BRASIL | Prod: 215483 Lote: 835869 F.Fab: 31/08/2019 D.Val: 31/08/2021 Ref:	90259859	500	6102	UN	150,00	38,4900	0,00	0,00	5.774,00	5.774,00	381,68	0,00	0,00	0,00	7,00	5,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lic. 1001888111. | Valores Calcul de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino 83560,78 + FCP 658,80; DIFAL da UF Origem 926,98 | LOCAL ENTREGA: RMO UNICOS 1338580 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1.347,90 (24,03%) Fonte IBPT ALIQUOTAS CALCULO. DECT 552/2019 ANEL DE 02.2020 ALIQ FED/CONFIS. DIF. A OUTRO CONF. ART. 2 INC II-147 DE 23/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE ENCERRAMENTO: 1.86822-1 LICENÇA SANITARIA: 0617/18 AUTORIZACAO ANVISA: 1.56.847.0

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDESH CRA 20636623
Hospital Jean Lilio

503

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 Nº: 000.033.765

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora da Autorização
315200008303110 - 17/03/2020 11:17:06

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst. Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulte www.nfa.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-20/03-02.668.300/0001-79-55-001-000.033.765-172.827.276-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		17/03/20
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL 543		Umarizal	66055000	
Município	Fone / Fax		UF	Hora da Saída
Belém	1136725136		PA	

FATURA

Bancária
Dp 033765/01
R$ 420,00
Vcto 16/04/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	420,00
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	2,73	420,00	12,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 1 Destinatário	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
	Fx Dpe 6,014 a 20Dcm PT2 HS Radion Lic 24020269 Vld: 22/11/2021 Serial: 0350-02530, 0350-09329 Trib. aprox. Federal R$ 17,64 e Estadual R$ 71,40 - Fonte IBPT (18.1.A)	9018.39.39	740	5.102	Unidade	2,00	210,0000	420,00	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00	0,00 / 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
17/03/20

18 03 2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributação do ICMS. Isenção de PIS / COFINS conf. Parág. 4o do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do item nos termos do convenio ICMS 26/03
em função do ICMS ser ZERO
1/Pc de venda - Prazo: 30 dias
Local: Hospital Jean Bitar
Tributos aprox R$ 17,64 Federal e R$ 71,40 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

JEAN-BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 15/04/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros

Código :

Favorecido : RESCISÕES GRRF 04/2020

Descrição do Evento : 1 ALEXANDER KAYQUE SANTOS DA SILVA CPF: 012.874.112-07

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA BOLETO

Vencimentos :			
1) Data :	16/04/2020	R$	2.972,90
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	2.972,90

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretor Financeiro
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Diretoria

Patrícia Silva
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
15/04/2020
12:19a

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 246361

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cod. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	02/03/2020	02/03/2023	0	67.900,00 679,00	100,4908590000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
16/04/2020			102,0000 CDICE	68.233,29	68.233,29

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
333,29	IR	74,69	258,30	68.158,30
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios:

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 16/04/2020

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 246362

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1096	05/03/2020	06/03/2023	0	280.900,00 2.809,00	100,4412540000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
16/04/2020			102,0000 CDICE	282.139,48	282.139,48

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.239,48	IR	278,88	960,60	281.860,60
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios:

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELEM, 16/04/2020

Belém-PA, 15 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisões de abril de 2020 a serem depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 5.731,43(Cinco mil setecentos e trinta e um reais e quarenta e três centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 286985249
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910187857 43
Data da Operação	17/04/2020 16:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	1053230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 420,00 (Quatrocentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Biosaúde NF 33765

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	17/04/2020
Autenticação	637227393085823036

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:56

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 Nº: 000.033.765

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315200008203110 - 17/03/2020 11:12:08

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc. Est. Subst. Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulte www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-20/03-02.668.300/0001-79-55-001-000.033.765-172.827.276-6

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		17/03/20
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
RUA CONSEG JERONYMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Hora de Saída**
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Bancaria
Dp 033765/01
Rs 420,00
Vcto 16/04/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	420,00
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	2,73	420,00	12,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	1 Destinatário					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
	Ap Cuia 0,014 c 300UV, PT1 PS Rostro Lt: 34803398 9018.39.29 740 Valid: 22/11/2019 Vlr: 22/11/2017 Sertani 8336-0000, 0000-R0129 Trib. aprox. Federal R$ 17,64 e Estadual R$ 71,40 - Fonte IBPT (20.1.A)		5.102		Unidade	2,00	210,0000	420,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
17/03/20

18 03 2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40, produto isento de tributação de ICMS, Isenção de PIS / COFINS conf. Parag. 4o do art 1o da lei 10147/2000, atendida pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do ICMS nos termos do convenio ICMS 26/03
cm função do ICMS ser ZERO.
Info da venda : Prazo: 30 dias
Dest: Hospital Jean Bitar
Tributos aprox R$ 17,64 Federal e R$ 71,40 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910187857 43
Data do Operação	17/04/2020 16:55
Código de Barras	34191570070000029294676910990001382280000391163
Descrição	Pgto Brasil Cientifica NF 19902
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020041605569814853
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/04/2020 16:55:47
Valor Nominal	3.911,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.911,63 (Três Mil e Novecentos e Onze Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	17/04/2020
Autenticação	637227393634572755

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:05

	Valor: 4.448,51 Nº Fat: 019902	NF-e N: 000019902 SÉRIE: 1

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/LABOR

RUA VINTE E UM DE ABRIL, 0000

CENTRO
PINTADAS PA
CEP: 83323-030
Fone: (41) 3099-1341

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000019902
Série: 1
Folha 1 /2

Chave de Acesso: 4120 0305 9685 5200 0150 5500 1000 0199 0211 0076 7910

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização/Data Hora: 141200548138471
20/03/2020 11:29:15

411200305968552000150550010001990021200844

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0054662524

INSC. SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
05.968.552/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
20/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONSGO JERONIMO PIMENTEL - 543

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
20/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
16:29:55

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	17/07/2020	4.448,51									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,80	4.448,51

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	ICMS	ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.448,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARBONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	9-REMETENTE (CIF)			31.713.341/0001-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532	CURITIBA	PR	9079448408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			40,600	40,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
11761	AGUA CALIBRADA 10UL (0,01ML) INDIV EST PCT 100 1828010 CRAL (LT-19120754-A-5 VL-07/12/2021)	39269090	0102	6102	PT	20	14,8005	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10561	ANTROPICLINA/AC.CLAVULANICO 1AMC500 (FR 30 2050120 01010 CEDON (LT-04/07 VL-20/12/2021)	30220090	0102	6102	FR	8	10,5500	84,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10771	CEFTAZIDIMA (CAZ 30) FR 30 DISCOS 01020 (CEDON (LT-04/22 VL-30/09/2021)	30220090	0102	6102	FR	5	10,5500	52,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10777	CEFTRIAXONA (CRO 30) FR 30 DISCOS 01070 (CEDON	30220690	0102	6102	FR	8	10,5300	84,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10170	[illegible] PARA CULTURA [illegible] (CEDON	30220690	0102	6102	FR	1	23,5200	23,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10656	[illegible] (LT-07/17 VL-27/10/2021	30220690	0102	6102	FR	8	15,9000	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10670	KIT PARA DIFER DE ENTEROCOCOS C/ 25 TESTES (PA/TE) - NEWPROV (LT-25/09 VL-23/09/2020	38210000	0102	6102	KT	2	117,7900	235,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10676	KIT PARA UNTADO BACTERIANO C/ 10 TESTES (PA/TE) - NEWPROV	38210000	0102	6102	KT	4	112,0000	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10417	OLIVA K (DEOS BK C/ 10 TUBOS 310156 LABORCLIN	38210000	0102	6102	CX	4	74,9966	299,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
10261	SALMONELLA PLASCELAR POLI FR 25ML (MOD4F) - PROBAC (LT-30/5/07 2019 VL-01/06/2021	38220000	0102	6102	FR	1	214,5900	214,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produto Apto isento/não da cobrança do ICMS na venda de RS 170,04 correspondente à alíquota de 3,00 % nos termos do art. 23 da LC 123/2006

31 03 2020

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO EM 30/03/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910187857 43
Data da Operação	17/04/2020 16:53
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 332,94 (Trezentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 332,94 (Trezentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto GPS Preserve NF 10255 03/2020
Autenticação	637227392372852095

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

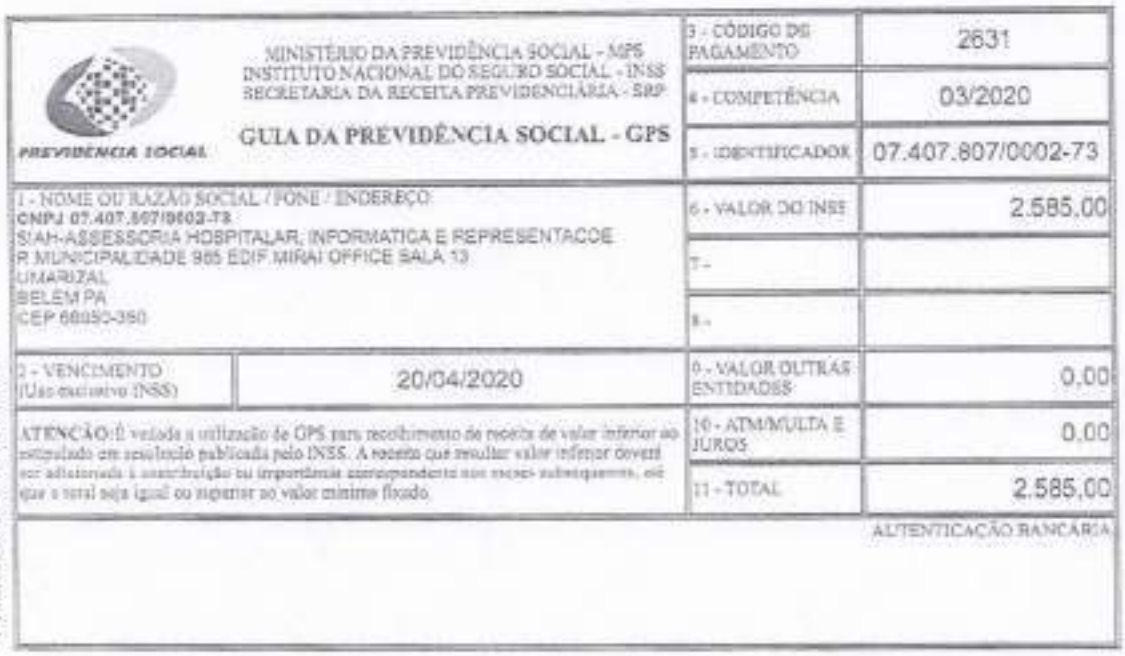
Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910167857 43
Data da Operação	17/04/2020 16:53
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	044631590-0010-1
Valor do INSS	R$ 244,20 (Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 244,20 (Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Pgto Projet NF 421 03/2020
Autenticação	637227392098476058

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:43



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66050-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/04/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
R MUNICIPALIDADE 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13
UMARIZAL
BELEM PA
CEP 66050-350

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/04/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637227391018785743
Data da Operação	17/04/2020 16:54
Código do Pagamento	2631
Competência	03/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	Pgto GPS Sterrac NF 54573 03/2020
Autenticação	637227392732226013

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372273910187857 43
Data da Operação	17/04/2020 16:52

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2831
Conta	506354
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 7.560,00 (Sete Mil e Quinhentos e Sessenta Reais)
Descrição	Adiantamento Onconorte PC 102442115
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	17/04/2020
Autenticação	637227391444100942

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 11:41

RES: AVENTAL "IMPERMEÁVEL"

Elissandra Trindade <farmacia@onconorte.com.br>
'Fabricio Maio' <logistica.hjb@indsh.org.br>
<rodrigo.hjb@indsh.org.br>
17/04/2020 11:49
Mais alta

Bom dia, Fabricio!

Segue...

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRADESCO
AGÊNCIA: 2831
C/C: 50635-4

SALDO ATUAL
AVENTAL IMP AZUL – 300 UND
AVENTAL IMP BRANCO – 240 UNID
VALOR UNITARIO R$ 14,00 REAIS

TOTAL PARA DEPOSITO R$ 7.560,00 REAIS

Aguardo comprovante de pagamento.

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2060862-3
Hospital Jean Bitar

17/04/2020 PSTO À VISTA.

Sds.

Elissandra Trindade
Farmacêutica

ONCONORTE
www.impersik.com.br

Patricia Silva
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
15:19 h
17/04/2020

De: Fabricio Maio [mailto:logistica.hjb@indsh.org.br]
Enviada em: sexta-feira, 17 de abril de 2020 10:35

518

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000564372-4

Valor	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Descrição	Pgto Arthur Leandro NF 51 (50%)
Autenticação	637229931553095662

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:11

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000051	1878280896116154
Data e Hora da Emissão	
08/04/2020 17:31:12	
Código de Verificação	
F924 0709 C145 8F72 0847 2A01 4033 B480	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ARTHUR LEANDRO CARPEGIANI PINHEIRO SIQUEIRA 89710791249

CPF / CNPJ: 25.396.044/0001-80 Inscrição Municipal: 2738392

Endereço: RUA 5 DOMINGOS Nº 5 CASA BAIRRO TERRA FIRME CEP 66077-660

Município: BELEM UF: PA Email: arthur3dam@outlook.com Telefone: (91) 3253-8208

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0019-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PINHEIRO Nº 843 BAIRRO UMARIZAL CEP 66053-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 9672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFECÇÃO DE 5 CASAS SEPTICAS EM CHAPA DE FERRO FIXADAS COM PUSADOR E CADEADOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO	1	2.000,00	2.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 331470700 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PARA USO

Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,

Obrigação Tributária: MEI

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 16/04/2020
FINANCEIRO
C.C 0102800 20-100%

SOL Emitida

Thiago Miranda
Gestor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVBD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:38
Código de Barras	34191090080575242655062766700009282330000017328
Descrição	Pgto Bioline NF 88487
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200324062126700 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:38:24
Valor Nominal	173,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 173,28 (Cento e Setenta e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229939207487395

RECEBIDOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000088487 SÉRIE 2

Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
R. MARANHÃO, 500
JUNDIAI Cep:78110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 55027802200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000088487
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0337 8444 7900 0152 5500 2000 0884 8711 0020 1971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152203016937311 23/03/2020 15:08:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102884129

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:

CNPJ/CPF: 27.844.473/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA

CNPJ/CPF: 23.453.870/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 23/03/2020

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N. 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/03/2020

MUNICIPIO: BELEM

FONE/FAX: 9132293938

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:50:00

FATURA

DEL					
23/04/2020					
173,28					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
173,28	20,79	0,00	0,00	173,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TAM LINHAS AEREAS S/A GO	0-EMITENTE				02.012.862/0004-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRAÇA CAPITAL PRAZAO	GOIANIA	GO	102114869

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,200	0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIPI
PGC140SH1 0	PGC1-25 4-0 AG1/2 C8,1,5-70CM Lote: 2020001130 Validade: 11/03/2025	30061090	000	6107	UN	24,00	7,220000	173,28	173,28	20,79	0,00	12,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ivon Biter
INCOM

30/03/20

DEMORARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66055-000 // PEDIDO: 0730017
Protocolo: 152203016937311
Solicitado via email dia 28/02/2020 por Bionexo 100254513 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 8,66. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

31 03 2020

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:39
Código de Barras	00190000090281013000010009536917998233000006912 0
Descrição	Pgto Brasfarma NF 112349
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200325042342176 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:38:56
Valor Nominal	691,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 691,20 (Seiscentos e Noventa e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229939625927949

BRASFARMA
SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO 77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66620240
Telefone: (91) 21316200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 112349
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0300 7996 6800 0151 5800 1000 1123 4911 1219 9848

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO/DATA E HORA
151857415		00.799.666/0001-51	31520000J820173 23/03/2020 11:10:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL/PROTOCOLO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474 INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	23/03/2020

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	23/03/2020

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	9132303800	PA		11:04

FATURA

Nº	VALOR	VENC
16209537	2024/08	691,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	691,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	691,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	83,52	83,52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. TABELA	V. FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
2369	CLORETO DE SODIO 9% 250ML FRASCO UTD. 288.00 FR LOTE 74NH0207 VAL: 16/07/2021	30049099	060	5102	FR	288	2,40	2,40	691,20	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:00
23-03-20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 46/11 DE 08/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:2 NR. PEDIDO:16209537
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

26 03 2020

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

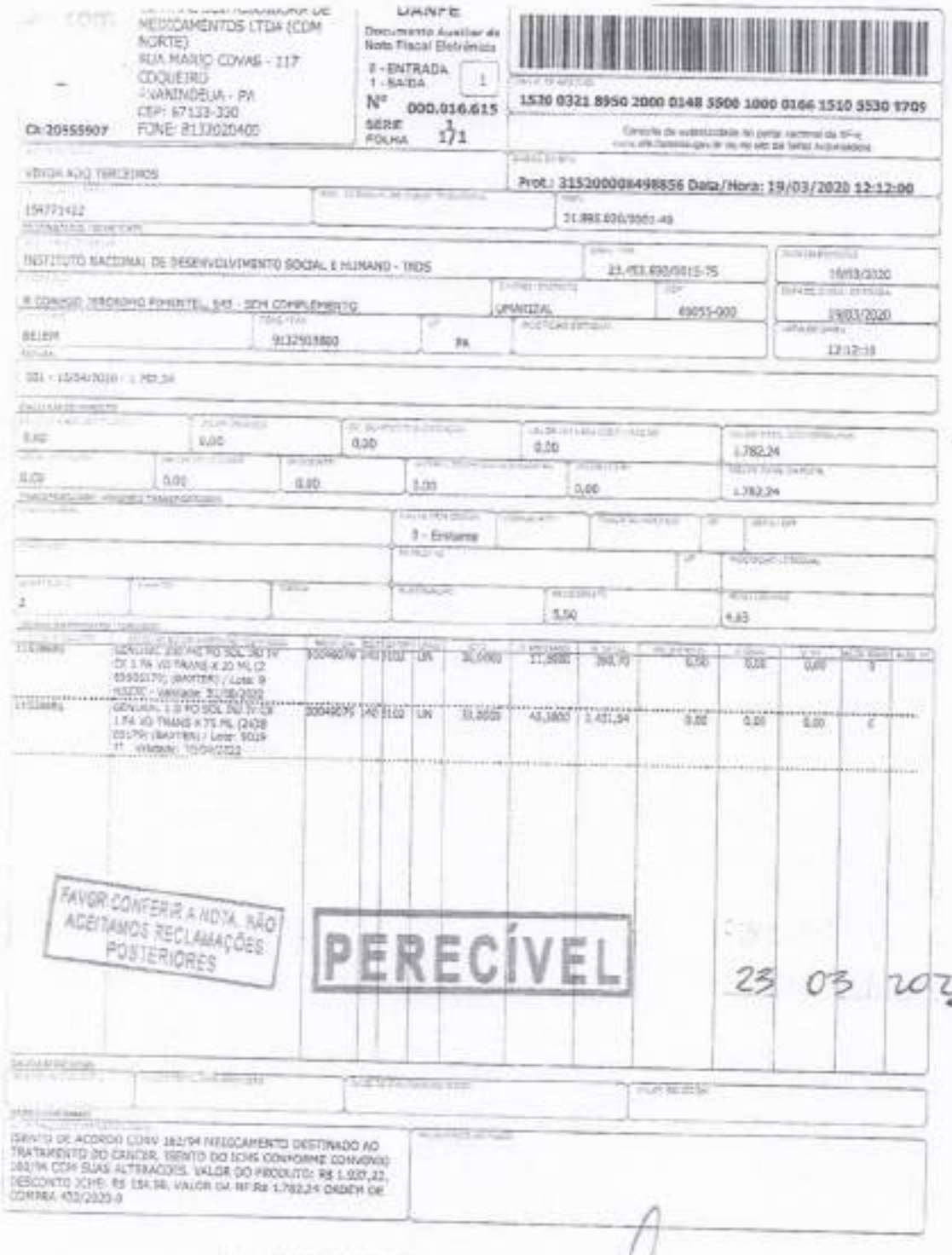
Banpará
Banco do Estado do Pará

CVRD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:31
Código de Barras	23793055079000095120362002100204382290000178224
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 16615
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200326072490195 93
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:31:09
Valor Nominal	1.782,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.782,24 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	20/04/2020



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.615

SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1530 0321 8950 2000 0148 5500 1000 0166 1510 5530 9705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

Prot.: 315200008498856 Data/Hora: 19/03/2020 12:12:00

NEGOCAMENTOS LTDA (COM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8133020400

Cli:20555907

VENDA A/O TERCEIROS

194771412

31.895.630/0001-49

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.690/0015-75

16/03/2020

R CONEGO JERONIMO FIRMENTEL, 545 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

19/03/2020

BELEM

9132503800

PA

12:12:18

0,00

0,00

0,00

0,00

1.782,24

0,00

0,00

0,00

0,00

1.782,24

9 - Emitente

2

5,00

4,83

	GENUAIR 2,0 HO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (2 03003170) (BAXTER) / Lote: 9 15370 - Validade: 31/08/2020	30048079	UN	30,0000	27,5000	825,00	0,00	0,00	0,00	0	
	GENUAIR 1,0 HO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (2428 03179) (BAXTER) / Lote: 9019 77 - Validade: 15/04/2022	30048079	UN	53,0000	43,1800	2.287,54	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

23 03 2020

DENTRO DE ACORDO CONV. 162/94 FINCAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 1.027,22, DESCONTO ICMS: R$ 154,98, VALOR DA NF:Rs 1.782,24 ORDEM DE COMPRA 453/2020-0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/03/20

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL SANTA BÁRBARA

19/03/20

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=ED9612886A553F8A39A77CBA52209AC38C... 19/03/2020





1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:31
Código de Barras	23793376092D000007847030002257004823100003162 43
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 311733B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020030900944598726
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:31:34
Valor Nominal	3.162,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.162,43 (Três Mil e Cento e Sessenta e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	20/04/2020

Bradesco 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000311733-002/002	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Vencimento 20/04/2020	Valor do Documento 3.162,43	
Recebi (emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
20/04/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72878-000

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/03/2020	000311733-002/002	DM	N	06/03/2020	02/00000078403-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02 R$				3.162,43

Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiario)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 6,32 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001882-0015
CNPJ: 23.463.830/0016-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.37609 20000.007847 03000.225700 4 82310000316243**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
20/04/2020

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72878-000

Agência/Código do Beneficiário
3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/03/2020	000311733-002/002	DM	N	06/03/2020	02/00000078403-3
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	02 R$				3.162,43

Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 6,32 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055000

Código Interno: 001882-0015
CNPJ: 23.463.830/0016-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVISD

1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:41
Código de Barras	34191090086445820293062885900009182330000285600
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 319578
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200327062750025 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:40:55
Valor Nominal	2.856,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.856,00 (Dois Mil e Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229940714209300

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00006889
Data e Hora de Emissão	09/04/2020 15:48:31
Código de Verificação	NRRY-XPYY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-06 Inscrição Municipal: 3.440.066-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.630/0015-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belem UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor em IaaS (Infraestructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 03/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 850,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 147,48 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO ATIVIDADE
ADMINISTRATIVO INDSH
CRA-PA 9-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 850,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 850,00
Dt. lançamento 20/04/2020

C.C. 01033160-4007.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVBD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:41
Código de Barras	34191090086449467293082885900009982330000015810
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 319633
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200327032739367 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:41:24
Valor Nominal	158,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 158,10 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229940979523005

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, S/N
Complemento: LT 1 A 6 SL 2 AR 1 E 7
SANTA MARIA DF 72578-080
BRASILIA/DF
Fone: 5561 2904 3481

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000319663
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0312 4201 6400 0904 5500 1000 3196 6319 0590 4153

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC RECEB.TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200013870799 28/03/2020 10:21:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
077496490000/60

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155629670

CNPJ
12.420.164/0029-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001992-0215)	23.453.830/0015-75	26/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-030	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725135	PA		

FATURA

001
22/04/2020
319,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,70	34,02	0,00	0,00	320,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,71

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.295.144/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Diversos			28	28

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209434	PRESERVATIVO BLD WTEX NAO LUBRIF CAIXA CX 144 UNID - BLOWTEX Desoc. R$ 1,18 - Liq R$ 28,41	40141000	240	6108	CX	1,0000	29,592000	29,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	1	19019178422	01/07/2024	03/07/2019
209609	COLETOR DE SECRECOES ESTERIL 120	90183529	040	6108	UN	19,0000	4,400000	83,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	19	1900050372	30/11/2021	01/12/2019

06 04 2020

26 MAR

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONF ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 116/96) - Produto(s): 209434
ISENÇÃO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N. 18.955/97 CADERNO I (CONV. 01/99) - Produto(s): 209609.
191498512
Notas Pedido: 335681 Valor do ICMS Desonerado: R$ 1,18. - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 10,39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 335681
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000413620 (P)	1
000000413621 (G)	3
Total	4

RESERVADO AO FISCO

TRANSPORTADORA NÃO ACEITAMOS

533

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:41
Código de Barras	34191090086450234293082885900009182330000031971
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 319663
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200327032739367 58
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:41:47
Valor Nominal	319,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 319,71 (Trezentos e Dezenove Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229941265929620

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:15

3 NF

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 A GL 2 AR 5 B 1
SANTA MARIA CEP: 72578-008
BRASILIA/DF
Fone: 5561219438

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000319578
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0312 4201 6400 0904 5500 1000 3195 7810 0649 3182

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
953200019851556 26/03/2020 15:45:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	26/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL,540	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001
22/04/2020
2.856,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.856,00	114,24	0,00	0,00	2.856,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.856,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.396.164/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ST.SCS/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Diversos			7	7

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	AL.QUIP	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
333833	CLEXANE (ENOXIPA RINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOCK OL - SANOFI AVEN TIS	30049099	200	6108	CX	28,0000	102,000000	2.856,00	2.856,00	0,00	114,24	0,00	4,00%	0,00%	28	95477	30/04/2021	01/09/2019

ATENÇÃO CLIENTE
QUALQUER DISCREPÂNCIA ENTRE O CONFERIDO E O RECEBIDO, NÃO ACEITAMOS.
FILIAL BRASILIA
26 MAR 2020
06 04 2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EDI FIDELIZE-SANOFI - Nº.: 1386303
Nosso Pedido: 335680 - E DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 371,28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 335680
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
00000413519 (C)	3
00000413518 (F)	1
Total	4

RESERVADO AO FISCO

535

1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:39
Código de Barras	34191129292437960293180127350009682320000119788
Descrição	Pgto Cristalia NF 2573758
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200325052391205O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:39:32
Valor Nominal	1.197,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.197,88 (Um Mil e Cento e Noventa e Sete Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229939877333148

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. Q. ME. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2573758 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7180 0151 5501 0002 5737 5818 5454 9116
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200242810672 24/03/2020 21:48:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
336007758117	115085948	44.734.671/0003-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86358 - 4512304E)		23.453.830/0013-72	24/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTREGA/SAÍDA**
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000	25/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	0139132393800	PA / ISENTO	18:02:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2573758/01	21/04/2020	1.197,88	2573758/02	03/03/2020	1.197,88	2573758/03	18/03/2020	198,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.594,00	251,58	0,00	0,00	3.594,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.594,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	1 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO FRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940791119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			3,660	3,535

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.2370	UNA 150mg/mL Sol. Inj. - 5fl. X 5mL - (C1) - Lot/FOB - Tira apos n.366 221.93 Federal Feder. IBPT/empresometro 20.6A0981 Lote: 19103546 - Qtd: 15,0000	3004.90.59	000	6107	un	15,0000 Vol: 0/0001	110,0000	1.650,00	1.650,00	215,50	0,00	7,00	0,00
46.1540	OLANTROLEN IV 10mg Po. Liof. Inj + 1Fa + 1Sol. - Lio/FOB - Tri b apos 928 20 LAT Federal Feder. IBPT/empresometro 20.6A0985 Lote: 19125441 - Qtd: 1,0000	3004.90.79	000	6107	un	1,0000 Vol: 3/0002	1.944,0000	1.944,00	1.944,00	136,08	0,00	7,00	0,00

31 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
236-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LIMAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Prd: 45135048 - Rep: 17 DE -Prod. Lista Positiva. 3.150,00 - NE: 592878 -Pedido 10194/1467 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 6 R. 10147/07" - Tx b apos RS: 440,29 Federal Feder. IBPT/empresometro com te 6A0048 Transp. Rodonaves/Moraes Frustes S. A T rans. Aereo Loja CNPJ/CPF 88.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.940.791.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO SGA de seu lo ação. OU INSTR. DESDS.: Banco Itau BBA (341)-AG: 0001 - C/C 00001000/0 COD IDENT. : 509, CNPJ BDM PENTUAGAO) OU. OBTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 2011-2 C/C 000001014-1 CODIDENT. : 385294-4 | Valor ICMS Partilh a UF Destino: 357,49 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 31/03/2020 HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3264
Conta	9171
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 940,00 (Novecentos e Quarenta Reais)
Descrição	Pgto Davi Tavares NF 76 (50%)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229931832783556

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000076

Data e Hora da Emissão: 08/04/2020 13:49:03

Código de Verificação: BE30.1B0A.107D.49AF.FD45.B2AB.F680.D1AA

1028200096116136

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: DAVI TAVARES CAJUEIRO JUNIOR 35384921234

CPF / CNPJ: 17.952.027/0001-87 Inscrição Municipal: 2243383

Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS Nº 884 CASA BAIRRO MARCO CEP 66093-020

Município: BELEM UF: PA Email: cajueirosuteamcas@gmail.com Telefone: (91) 3246-0333

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66053-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE READAPTAÇÃO DE CANCELAS DE ENTRADA DE MACA NAS CATRACAS DE ACESSO, SENDO ESTAS EM TUBO DE AÇO INOX.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	ADAPTAÇÃO DE CANCELA MOVEL NA CATRACA DE ACESSO	2	940,00	1.880,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.880,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.880,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 251280000 - FABRICACAO DE ESQUADRIAS DE METAL
Serviço: 1413 - CARPINTARIA E SERRALHERIA
Obrigação Tributária: MEI

50% entrada

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.880,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.880,00
Dt. Lançamento 16/04/2020
Financeiro

C.C. 01033080-1001

Rodrigo Fröhlich
Diretor de Financeiro
INDSH CRA 2059652-3
Hospital Jean Bitar

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4362
Conta	50580
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 11.945,60 (Onze Mil e Novecentos e Quarenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto Elfa NF 183143

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229932298253510

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:15

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.183.143
Série 005
Folha 1/1

ELFA MEDICAMENTOS S.A.

INTERSEÇÃO SUD DF/GO, C/GO-475, SN - CONJ SVS GAMA B PARK
PONTE ALTA NORTE (GAMA) - 72425-010
BRASÍLIA - DF Fone/Fax: 5501338605555

CHAVE DE ACESSO
5320 0309 0531 3400 3145 5500 5000 1831 4311 0020 4400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 353200014411479 - 31/03/2020 18:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
0749251600173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		13.453.544/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA 9132393800		18:26:00

FATURA / DUPLICATA

Nº	001
Vencimento	31/03/2020
Valor	R$ 11.945,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
11.945,60	477,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.945,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552,93	0,00	0,00	11.945,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	(0) Emitente				07.575.651/0035-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TER AEROPORTO INTERNACIONAL PRESIDENTE C	VALE DO PARAISO			PB	161592278

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			3,800	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5501671n	MYCAMINE 100MG FRASCO LIOF. 02396 VAL: 30/11/21 MARCA ASTELLAS PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest= 552,93 vICMSUFRemet=0,00	30063099	300	6108	CX	40,0000	298,6400	11.945,60	11.945,60	477,82		4,00	

DEMORATIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

07/04/20

Recebido 1s/04/2020

16 04 2020
VENCIMENTO: 2a/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] Contribuinte: - ID: 101504605 Per Pedido-444473 Pedido 01 - Produtos Refrigerados (perecíveis), Medicamentos Controlados e [illegible] não são passíveis de troca ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em [illegible] com ANVISA através do site. Os através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997 Dúvidas, sugestões [illegible] Entre em contato com a Central 0[illegible] do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: [illegible] ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de [illegible]: R$ 1.552,93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. Pedido: 294316 Email do Destinatário: [illegible] [illegible] [illegible]

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3D000022325093204637229962555507853
Data da Operação	20/04/2020 16:23
Código de Barras	34191090080049909019997297320000182310000085000
Descrição	Pgto Galhardi NF 6889
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200413075067899 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:22:47
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229965962546421

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:44

NF-E
Nº 022.996
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fátima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 022.996 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2003-26.315.031/0001-25-55-001-000.022.996-156.137.322-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		315200008657059 20/03/2020 15:36:00

Tipo Identificação

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	20/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Corrego Jerusalino Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	20/03/2020	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R-381	PA	ISENTO

PAG. ANTERIOR

FATURAS: 22.996/1 19/04/20 9356,58

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					9.356,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					9.356,58

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO:	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	(0)EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	2,865

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓD.	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID	QUIT	VLT. UNIT	VLT. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RCS28 G**	GRAMPEADOR CIRCULAR STAPLER 28MM (Tuss: 77048261)	80047300649	90189095	140	5.102	UN	3	803,46	2.410,38	0,00	0,00		0%		3 19090300646 16.9.24
RLC80381**	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047300646	90189095	140	5.102	UN	6	228,00	1.368,00	0,00	0,00		0%		6 19111980[illegible] 24.11.24
RLC80385**	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80047300646	90189095	140	5.102	UN	6	929,70	5.578,20	0,00	0,00		0%		6 19111380[illegible] 16.12.24

24 03 2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN DITAIL
23/03/20

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. sob cliente BRPTC Federal + R$ 540,11 (0,27%) + Estadual + R$ 1.790,61 (17,99%) Prefeitura [illegible] DE COMPA 996.20 PENDENTE DE ENTREGA E FATURAMENTO OTIMA [illegible] - Fone: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Transportes de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HDS na produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVBD

1 Recmissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:30
Código de Barras	23790122029130076062521017816709182310000189000
Descrição	Pgto GSnet NF 5050
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200316030610169 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26103860001 89
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:30:42
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229934574820786

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 5050

Data e Hora da Emissão	18/03/2020 17:07:38	Competência	15/3/2020	Código de Verificação	9GTCHPVQ3
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.366/0001-89	Inscrição Municipal	57960	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS 363 - CENTRO CEP: 09520-050				
Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.530/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 03/2020
Valor Aproximado dos Tributos: 12,55%

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA FIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCO — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
DA Informação 16/03/2020

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO C.C 01033160-100

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,08
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(-) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(-) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372299625555078S3
Data da Operação	20/04/2020 16:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	62391
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 12.313,12 (Doze Mil e Trezentos e Treze Reais e Doze Centavos)
Descrição	Pgto HJA Serv Médicos NF 653 e 662

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229965520201647

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000653 Data e Hora da Emissão 03/02/2020 16:13:10 Código de Verificação [illegible]	1030200096145801

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 18.421.161/0001-14 Inscrição Municipal: 2273613
Endereço: RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2708 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-200
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3229-5331

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (11) 3673-0136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MEDICOS REFERENTE MES DE JANEIRO/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MEDICOS REFERENTE MES DE JANEIRO/2020	1	7.120,00	7.120,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 46,28	R$ 213,60	R$ 0,00	R$ 106,80	R$ 71,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.120,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.120,00	3,00 %	R$ 213,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	884030700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço:	3402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Vidacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.120,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 331,08
IR 1,5 % Valor R$ 106,80
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.682,12
Dt. Tramitação 03/02/20
FINANCEIRO

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar INDSH

C.C-01011090 - 100%

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:24

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 786,25 (Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato - Taxi NF 157

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229930844657025

Enviado em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:09

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota: 00000157

Data e Hora de Emissão: 13/04/2020 14:13:28

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.089.264/0001-76 Inscrição Municipal: 2563573

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 0 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro1.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE AO PERÍODO NORMAL DE [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE	1	786,25	786,25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 786,25

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 786,25	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL
Serviço:	1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO
Obrigação Tributária:	MEI

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 786,25
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 786,25
Dt. lançamento 16/04/2020
FINANCEIRO
C.C 01033030-1001

Marilza Ca...
Ass. Diretor
Matricula: 2...
Hospital Jea...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:28
Código de Barras	03399699255870000845961487801013182310000021000
Descrição	Pgto Leonardo Pachaco NF 2020113
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200326072538690 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A
Nome Fantasia	PJBANK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A
Nome Fantasia	PJBANK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	31.777.296/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	LEONARDO PACHECO RIBAS
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:28:32
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229933293880735

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:18

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2020/113	Emitida em: 01/04/2020 às 14:33	Competência: 04/2020	Código de Verificação 7eee2f30

RIBAS

Nome/Razão Social: LEONARDO PACHECO RIBAS
CPF/CNPJ: 31.777.296/0001-85 Inscrição Municipal: 61157325
Endereço: AV TERESOPOLIS, 2958 - TERESOPOLIS - CEP: 90870-000
Complemento: AP/SL 405 Telefone:
Município: 4314902 - Porto Alegre/RS UF: RS
e-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Complemento: Telefone:
Município: 1501402 - Belem/PA UF: PA e-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Suporte tecnico em servicos da tecnologia da informacao. Anuidade referente ao suporte do Sistema de Captura de Imagens IKap

Código de Tributação Municipal:

10700100 - Suporte técnico em informática:

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

01.07 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao e bancos de dados.

Município da Incidência do ISSQN:	Natureza da Operação:	Regime Especial de Tributação:
4314902 - Porto Alegre/RS	1 - Tributação no município	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME

Valor dos Serviços	R$ 210,00
Valor dos Serviços	R$ 210,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-) Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00
(-) Outras Retenções	R$ 0,00
(-) ISS Retido	R$ 0,00
(=) Valor Liquido	R$ 210,00

Valor dos Serviços	R$ 210,00
Valor dos Serviços	R$ 210,00
(-) Deduções permitidas em L	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo	R$ 210,00
(x) Alíquota (%)	0,00
ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor ISS	R$ 0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre-RS
Tel.: 156 ou 51.32890140 para chamadas de outras cidades
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 210,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 210,00
Dt. lançamento 16/04/2020

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
De acordo com
[illegible]
7/4/2020

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:29
Código de Barras	74891120240009890179614715541000782310000013714
Descrição	Pgto Luxus NF 2020834
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200413025064494 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:29:03
Valor Nominal	137,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 137,14 (Cento e Trinta e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229933640756325

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:19

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 2020763 Série s, emitido em: 15/04/2020

LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA DOM PEDRO II, 190 AMERICANO - Lajeado - RS - 95900578 TELEFONE: 5137101301 EMAIL: juridico@luxustelefonia.com.br CNPJ: 19.196.889/0001-46 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 37900	NÚMERO DA NOTA **2020834** COMPETÊNCIA **04/2020** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **81494398** DATA DE EMISSÃO **15/04/2020 00:00:00**

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Belém	PA	Brasil	23.453.630/0015-75	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Assessoria e consultoria em telecom, 137,14

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS 03/2020.

RJG - [illegible]
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 137,14
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 137,14
Dt. lançamento 16/04/2020
Fonte [illegible]
C.C. 01033150-1001

CÓDIGO DO SERVIÇO
1701 / 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
4311403 / Lajeado	5.2 - Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 137,14**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 137,14
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,50 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 137,14**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 3,43

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R$ 0,00 Federal, R$ 0,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS ca7g3

powered by eNotas Gateway

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar





1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:32
Código de Barras	74891120160087782001902007481068282300000935658
Descrição	Pgto Med Care NF 22996
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200320071672648 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:31:57
Valor Nominal	9.356,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.356,58 (Nove Mil e Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	20/04/2020

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RCO DF 280, SN
Complemento: L T 1 4 GL 2 AR 5 6 T
SANTA MARIA DEP 72878-000
BRASILIA/DF
Fone: 55612104401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000319633
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0312 4201 6400 0904 5500 1000 3196 3310 0000 4155

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200213871041 26/03/2020 17:44:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774954900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155529670

CNPJ
12.420.164/0006-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725186

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
22/04/2020
158,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
158,10	18,97	0,00	0,00	158,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VÉCULO

UF

CNPJ/CPF
05.295.144/0001-49

ENDEREÇO
STRCSUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1

PESO LÍQUIDO
1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D.FABR.
061076	APRESOLINA 25MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	500	6108	CX	30,0000	5,270000	158,10	158,10	0,00	18,97	0,00	12,00%	0,00%	30	1936577	31/08/2021	01/09/2019

FILIAL B... 26 MAR 2020

06 04 2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Novo Pedido: 335682 - IE DIFAL/DEST.NO N 155529670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF do destino: R$ 7,01. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 335682
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000006413622 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

555

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:42
Código de Barras	74891120160087862001202007481019582330000241038
Descrição	Pgto Med Care NF 23019
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020032307197791027
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:42:17
Valor Nominal	2.410,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.410,38 (Dois Mil e Quatrocentos e Dez Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229941550461934

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:18

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000030

Data e Hora da Emissão: 17/03/2020 18:08:04

Código de Verificação: 0DF7.871A.6503.F424.5878.7C8F.9652.7731

1020200096112236

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: POINT COMERCIO SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS EIRELI

CPF / CNPJ: 33.872.636/0001-82 Inscrição Municipal: 3229229

Endereço: AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO Nº 2059 BAIRRO CREMAÇÃO CEP 66040-100

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro@pointdasimpressoras. Telefone: (33) 492577

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A ORDEM DE SERVIÇOS Nº 96: MANUTENÇÃO E RECARGA DE BROTHER DCP 7065.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
S/M	MANUTENÇÃO E RECARGA	1	270,00	270,00

só entrega

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 270,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 270,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	951160000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

O SERVIÇO NAS IMPRESSORAS JÁ FOI CONCLUÍDO E ENTREGUE

RUBINALDO DA ATIVIDADE
ANALISTA DE TIC INDSH
CRA-PAIS 10726
HOSPITAL JEAN BITAR

NF-E
Nº 023.019
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5393
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 023.019 FL. 1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2003-26.315.031/0001-25-55-001-000.023.019-151.169.551-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBSTITUIR
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
315/00008838788 23/03/2020 14:13:07

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-73	23/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	23/03/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG		
Belem	91 3229-3800 R:304	PA	ISENTO		

FATURA: 1/1						
27/04/20	2410,38					

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.410,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.410,38

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO (0)EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR UNIT VALOR TOTAL
RCS314G	GRAMPEADOR CIRCULAR 31MM RCACH (Tam: 770482960	8064320600	90180905	540	5.102	UN	1	803,46	2.410,38	0,00	0,00		0%		1 1801040005 32.23

VIA CLIENTE

Lincoln Carvalho
Setor Administrativo
MEDICAL SOLUTION

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/03/20 HORA 11:30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib (fonte IBPT) Federal - R$ 145,46 (6,30%) | Estadual - R$ 309,78 (13,40%) | Municipal - R$ 0,00 (0,00%) | (2201) ORDEM DE COMPRA 10120 - Base DEITROS - Conv SUS

RESERVADO AO FISCO

26/03/2020

Recebemos de MED CARE SOLUTION DIST. EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da nota fiscal eletrônica ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

558

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:43
Código de Barras	00190000090145693921200032233173482330000192000
Descrição	Pgto Natan Nº 47650
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020032406220660778
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:43:13
Valor Nominal	1.920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.920,00 (Um Mil e Novecentos e Vinte Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229942074369090

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:27

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.650
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0470 5010 0084 0740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		315200008890321 - 2020-03-23T08:57:33-(
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	23/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	23/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE
BELEM	9132393800	PA		HORA DE SAÍDA
				08:58:24

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	22/04/2020	1.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	1.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA			PA	152190112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000581	FENITOINA SODICA/ME. INJ.100MG./ML(FOS) CX/05AMP. LT. AB4173/20 Val. 01/22 V.Lic.Prod.PE-0.40	30039039	060	5405	AMP	960,0000	6,4000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

26 03 2020

Linicuer Cardoso
Servidor Requisitado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
23.03.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:42
Código de Barras	23791396099000000042375000050601682330000060000
Descrição	Pgto Nova Médica NF 11928
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020032506233423506
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:42:45
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229941799524396

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:21

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.928
SÉRIE : 1

NOVA MÉDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CL SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: (91)33478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.928
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0319 3695 7500 0350 5500 1000 0119 2810 0015 0510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200005825141 - 2020-03-23T11:43:41-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	23/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	23/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA	11:43:18

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	23/04/2020	600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0 - Remt.				19.769.575/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CJ. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUME	DIVERSAS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000000	ALCOOL 70% ANTI SEPTICO - 1000L ALMOT UX LT M5980 Vol (%2)	38089346	060	5405	LTS	0000000	0,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

26 03 2020

RECEBIDO
HORA 15:20
23.03.20

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722992637139684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:29
Código de Barras	23792364136000013753359000091906782310000209634
Descrição	Pgto ORM Bol 1287276
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200409074843862 08
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2857897000108
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:29:35
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	6372299339185711 13

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:21

ROMACABO

Cedente
01.857.857/0001-08
ROMA CABO TELECOMUNICACOES LTDA
AV. COMTE. BRAZ DE AGUIAR, 333
/ NAZARE / BELEM - PA - 66035-395

Sacado
23.453.830/0015-75
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
/ UMARIZAL / BELEM - PA - 66055000

Descrição do Serviço NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS	VALOR
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78
1637918	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78
1637919	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78
		2.096,34

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TI INDSH
CRA-PA 6.01728
HOSPITAL JEAN BITAR

16 04 2020
CC 01033160-1001

Bradesco | 237-2 | 23792.36413 60000.137533 59000.091906 7 82310000209634

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede BRADESCO					20/04/2020
Cedente					Agência/Código do Cedente
ROMA CABO TELECOMUNICACOES LTDA					2364-7/0000919-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2020	9/1287276		Nao	09/04/2020	16 / 00001375359-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	16	R$			2.096,34

Recibo do Sacado - Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.36413 60000.137533 59000.091906 7 82310000209634

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede BRADESCO					20/04/2020
Cedente					Agência/Código do Cedente
ROMA CABO TELECOMUNICACOES LTDA					2364-7/0000919-9
Data do Documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/04/2020	9/1287276		Nao	09/04/2020	16 / 00001375359-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	16	R$			2.096,34

Instrução
Pagando até o vencimento você evita:cobranca de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15º dia após o vencimento e o cancelamento após o 30º dia;
Inclusão no cadastro dos serviços de protenção ao crédito (serasa, SPC e similares).

Caro cliente, para atendimento:
Por telefone: CAA-Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8383
Pessoalmente: Av.Bras de Aguiar, 333, de 2ª a 6ª de 8 as 12 e das 14 as 18 horas e aos sábados de 9 as 13 horas

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 / DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS
UMARIZAL / BELEM / PA / 66055000
Sacador / Avalista:

Ficha de Compensação - Autenticação Mecânica

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3074
Conta	625868
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 265,00 (Duzentos e Sessenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Point Comercio NF 36 e 37 (50%)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229931224345320

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:10



NF-e
Nº 401
SÉRIE 63

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN - COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 401
SÉRIE 63
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0234 5979 5500 1323 5506 3000 0004 0117 3900 1750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190004186206 12/02/2019 19:41:49-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
13.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
12/02/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/02/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-100

HORA DE SAÍDA
19:37:03

FATURA DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
401		2762,95												
001	12/03/2019	2.762,95												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.762,95	469,70	0,00	0,00	0,00	1.740,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.022,12	0,00	0,00	0,00	0,00	2.762,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
OGQ1887

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
1038

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.370,160

PESO LÍQUIDO
1.370,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4001[illegible]	Oxigênio Líquido Cemitério Tanque	2804[illegible]	000	5104	M3	1038[illegible]	1,6771	1.740,83	2.762,95			469,70		17,00	0,00

20 04 2020

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☒ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 26/03/20
CARIMBO E ASSINATURA

Edilza Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HUB - INDSH

CALCULO DO PRODUTO

INSCRIÇÃO NACIONAL
1036202

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

DESTINATÁRIO/CONSIGNATÁRIO
CÓDIGO ANTIGO: 500 CR 28 DOC NUM/PARC.: 1 ENTRADA: [illegible] FILIAL/FABRICA: [illegible] CUB DOC SO/VT VRCTR CHROTA/VIAGEM: [illegible] MVEL ANTES 48 MVEL DEPOIS
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Joan Bitar

DESCRIÇÃO DE ACESSÓRIOS

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DATA DE EMISSÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	18280800896112236
00000037	
Data e Hora da Emissão	
17/03/2020 18:11:47	
Código de Verificação	
F879.4E4A.8E88.87D3.B769.C108.676E.26CF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: POINT COMERCIO SERVIÇOS E LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS EIRELI

CPF / CNPJ: 33.872.636/0001-82 Inscrição Municipal: 3229229

Endereço: AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO Nº 2059 BAIRRO CREMAÇÃO CEP 66040-100

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro@pointcopiadoras.com.br Telefone: (33) 492577

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: salma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E TROCA DE PEÇAS DE IMPRESSORA HP MODELO M1132MFP.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO	1	260,00	260,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 260,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 260,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	951150000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

O SERVIÇO NAS IMPRESSORAS JÁ FOI CONCLUÍDO E ENTREGUE

RUBINALDO CARVALHO DE IDADE
ANALISTA DE TI INDSH
CRA-PA 2[illegible]
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVISD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:32
Código de Barras	00191198821113263860900120094172682290000587030
Descrição	Pgto RC Zagallo NF 286598
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200303018170874 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:32:23
Valor Nominal	5.870,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.870,30 (Cinco Mil e Oitocentos e Setenta Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229935743417608

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11132.638609 00120.094172 6 82290000587030

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA

Sacador/Avalista

Este recibo somente tem validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n.º ... do Banco ... Essa quitação tem validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(+) Valor Pago
03860-1 / 120094-1	11988111326-0	28659/02	18/04/2020	5.870,30	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11132.638609 00120.094172 6 82290000587030

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 18/04/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MANGUEIRAO
66640-590 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário: 03860-1 / 120094-1

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
18/02/2020	28659/02	DM	N	18/02/2020	11988111326-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	17 / 19	R$			5.870,30

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	22
Conta	3675
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 610,00 (Seiscentos e Dez Reais)
Descrição	Pgto Sistecon NF 53

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229932049815115

Emitido em segunda-feira, 18 de maio de 2020 às 14:14

SISTECON

RUA SENADOR MANOEL BARATA, 1173 - SALAS 102,104 e 106
REDUTO - 66053-320
BELEM - PA Fone/Fax

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.053
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0408 5281 4700 0160 8800 1000 0000 5314 4868 2218

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200010290443 - 08/04/2020 08:15:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152583548

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.528.147/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	08/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Vista - Outros - R$ 610,00 - Fatura: 52 , Valor Original: R$ 610,00 , Valor Líquido: R$ 610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
610,00	103,70	0,00	0,00	0,00	610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
4780	BELE TERMICO TRIPOLAR DE 25 A 38A, 220V Nº Ped. Compra: 600/2020 - 0	85364900	000	5.102	UN	2,0000	305,00	610,00	610,00	103,70	17,00		

Waldeny Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

16 04 2020

AUTORIZADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
08/09/20

Recebida: 15/04/2020

VENCIMENTO: 20/04/2020

RETENÇÃO DE TRIBUTOS

BASE CALC. DO IRRF	VALOR DO IRRF	BASE CALC. PREV. SOCIAL	VALOR PREV. SOCIAL	CÓD. RETIDO	PIS RETIDO	COFINS RETIDO
610,00	9,15					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL; AG. 0022 CONTA CORRENTE: 367-5 VENCIMENTO: À VISTA
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 137,45 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 08/04/2020 às 09:15:35

v4.00 - Ofuscado em XML a partir de seu tipo: www.nfeinfo.com.br/Desenvolvimento

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:44
Código de Barras	34191576840800908834870861370008982330000045600
Descrição	Pgto Souza Franco NF 6479
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200323001964035l8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:44:15
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 456,00 (Quatrocentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229942776713604

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:32

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.479
SÉRIE: 001

PÁGINA 1 de 1

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 1206 2800 0133 5500 1000 0064 7917 1893 4669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008838458 23/03/2020 14:10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152726489

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
23/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA SAÍDA/ENTRADA
23/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91) 3239-3938

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
14:08

FATURA/DUPLICATAS

Número 6976272
Vencimento 22/04/2020
Valor 456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: Totais: 61,33 (13,45%) | Tributos Federais: 61,33 (13,45%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: 6A098E

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
TR.[illegible]	TROPONINA I 30 TESTES - ECO - LF 3046 A02 VAL 02/2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

NÚMERO DO PEDIDO/AMOSTRA NOTA
14864

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.
OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 101322525

RESERVADO AO FISCO

Cintuer Cardoso
Coordenador Técnico
DIAGNOBEL LTDA ME

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.03.20 HORA 16:30

26 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CVSD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:40
Código de Barras	00190000090222605000900013206172882330000445500
Descrição	Pgto Com. Rep Prado NF 26666
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020040202357948994
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:40:02
Valor Nominal	4.455,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.455,00 (Quatro Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229940201864367

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operacor)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:30
Código de Barras	34191090321147583293480684630009382310000347977
Descrição	Pgto Totvs NF 2766193
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200403003885120 08
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista	TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:30:05
Valor Nominal	3.479,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.479,77 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229934258882823

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2755544 Série UNE, emitido em 01/04/2020

Número da Nota: **02766193**

Data e Hora de Emissão: **03/04/2020 10:14:15**

Código de Verificação: **BNYR-JXPB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **63.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.091.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS S.A.**

TOTVS

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEEBAC Proposta: 885642/07 - Valor: 3.479,77 / CLIENTE: TEZNEQ/ 1o. VENC.: 20/04/2020/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

Nº Controlo Gestão
Valor Bruto R$ 3.479,77
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.479,77
Dt. lançamento 16.04.2020

O.C 01033160-1001

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.479,77

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.479,77	2,90%	100,91	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2755544 Série UNE, emitido em 01/04/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA PLC INDSH
CRA-PA 8[illegible]728
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372299263733968 49
Data da Operação	20/04/2020 15:43
Código de Barras	00190000090104283700300018517177682330001500000
Descrição	Pgto ER Trindade NF 22454
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200323041973112 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:43:37
Valor Nominal	15.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 15.000,00 (Quinze Mil Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229942393431902

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:29

Reprodução de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jerônimo Pimentel, 343 - Umarizal - Belém/PA

Data de Emissão	Valor Total do Nota
23/03/2020	15.000,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000022454
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1025 - - Centro
66750-000 - Santa Isabel do Pará - PA - Fone/Fax: 91 3263 4568

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000022454
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0304 2827 4200 0155 5500 1000 0224 5414 6803 2268

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
316200008809041 - 23/03/2020 - 09:56:08

Natureza de Operação
Venda a prazo

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Inscrição Estadual
152185668

Inscrição Estadual Sub. Tributária

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	23/03/2020
Endereço: Rua Conego Jerônimo Pimentel, 343 -	Bairro/Distrito: Umarizal	CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 23/03/2020
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Hora Saída/Entrada: 09:28:00

Inscrição Estadual

Fatura

Nº da Fatura	Vencimento	Valor	Nº da Fatura	Vencimento	Valor	Nº da Fatura	Vencimento	Valor	Nº da Fatura	Vencimento	Valor	Nº da Fatura	Vencimento	Valor
001	23/04/2020	15.000,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.164,67	15.000,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Diferen.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	EST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
3082	Luva Cir. Estéril 7,3 New Hand L7WHL144 VL 12/2022	40151100	040	5102	Par	800,0000	1,1000	0,00	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00		105,50
3083	Luva Cir. Estéril 7,5 New Hand L7WH131 VL 06/2022	40151100	040	5102	Par	1.400,0000	1,1000	0,00	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00		330,40
1507	Luva Cir. Estéril 8,5 Maxtex L7S106485 VL 08/2022	90182219	040	5102	Par	100,0000	1,3000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00		25,35
2520	Luva Procedimento Latex M c/100 Descartada L7S07CAA300M VL 09/2024	90182219	140	5102	Cx	365,0000	30,0000	0,00	10.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.214,80
2571	Luva Procedimento Latex G c/100 Descartada L7S07CAA365L VL 09/2024	90182923	140	5102	Cx	50,0000	30,0000	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		406,30

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
REF. PEDIDO ID 101503066

Trib.Aprox. R$ 1.614,67 Fed - R$ 2.550,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresomo 6A098E

Informações Adicionais do Fisco

Alexandre Rosas Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bittar
INDSH

Alexandre Rosas Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bittar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
NOTA
PIA 25/03/2020

26 03 2020

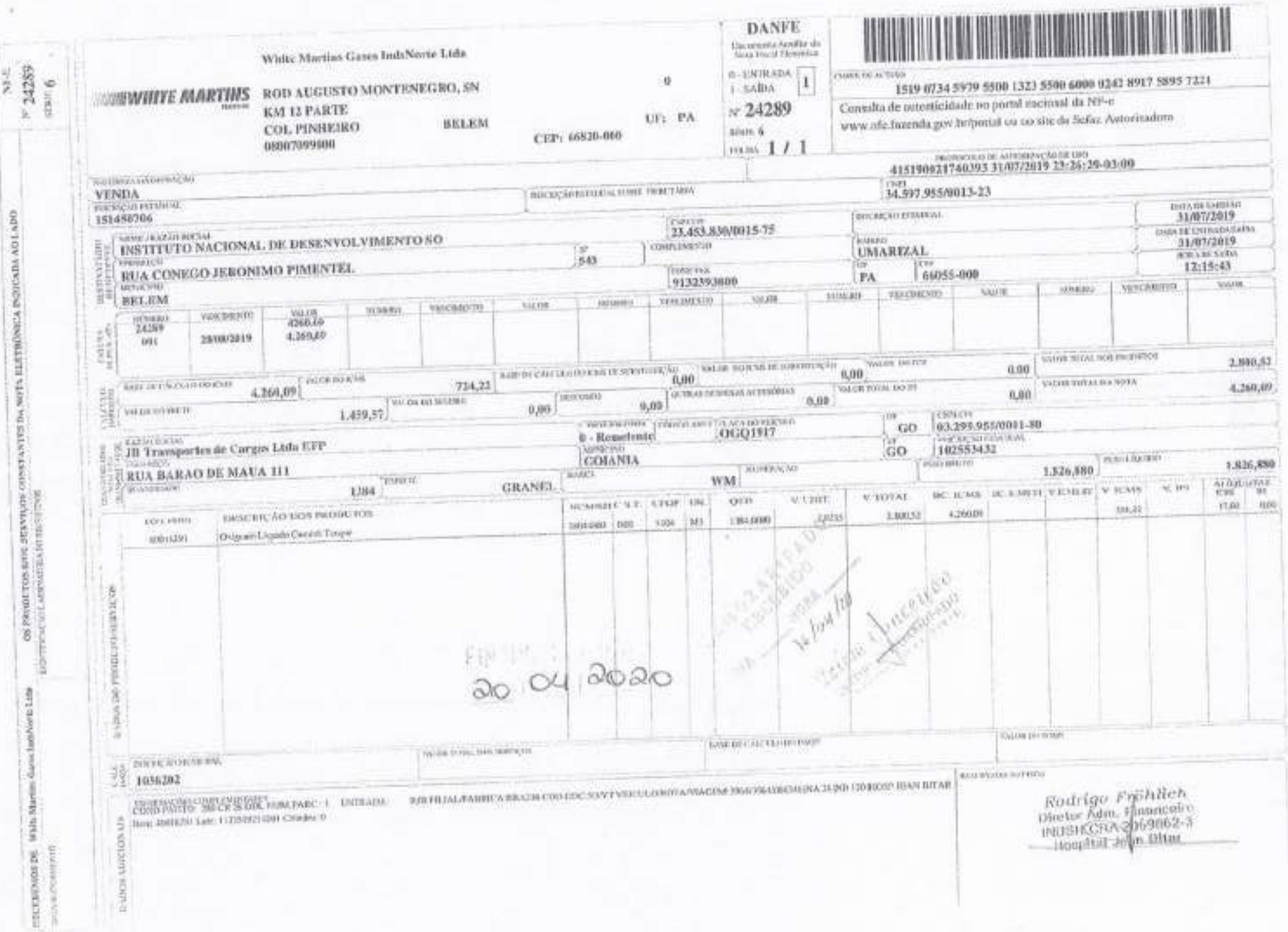
Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168S8-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002232509320463722996255550785 3
Data da Operação	20/04/2020 16:26
Código de Barras	23792373044800000402769027236707882310000276295
Descrição	Pgto White Martins NF 401
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417005964404S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:26:05
Valor Nominal	2.762,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.762,95 (Dois Mil e Setecentos e Sessenta e Dois Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229967845831824



White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24289
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0734 5979 5500 1323 5500 6000 0242 8917 5895 7221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190021740393 31/07/2019 23:26:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151480706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

COMPLEMENTO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE EMISSÃO
31/07/2019

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
31/07/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:15:43

MUNICÍPIO
BELEM

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24289 001	28/08/2019	4260,09 4.260,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.260,09
VALOR DO ICMS: 734,23
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO PIS: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.890,52
VALOR DO FRETE: 1.439,57
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 4.260,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
-

PLACA DO VEÍCULO
OGQ1917

UF
GO

CNPJ/CPF
03.295.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
1384

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.826,880

PESO LÍQUIDO
1.826,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/C/T	CSOSN	UNID	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40011291	O-Argonio Liquido Cavidt Tanque	28043000	000	1004	M3	1384,0000	2,8755	3.890,52	4.260,09			734,23		17,00	0,00

FIM 20 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 200 CR 18 DOC 9184 PARC: 1 UNIDADE: 9,00 FILIAL/FABRICA BRAZAK COD EDC 5/AVT VEICULO 8019 A/MACOM 3966/3964/BRC4410NA 24 IND 120 RODP. JOAN BITAR
Item: 40011291 Lote: 11/20/0121/001 Cilindro: 0

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

RESERVADO AO FISCO

1036202

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDUSTRIA 2069062-3
Hospital João Paulo

NF-E Nº 24289 SÉRIE 6

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

580

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637230007519512341
Data da Operação	20/04/2020 17:32
Código de Barras	23792373044800000402773027236709282310000270823
Descrição	Pgto White Martins NF 1876
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417055970893S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 17:32:48
Valor Nominal	2.708,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.708,23 (Dois Mil e Setecentos e Oito Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637230007878263056

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:09

NF-E
Nº 1876
SÉRIE 71

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1876
Folha 71
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
BELEM
UF: PA
CEP: 66820-000
00007699000

CHAVE DE ACESSO
1519 0934 5979 5500 1323 5507 1000 0018 7617 6510 5798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190002134496 20/09/2019 15:07:39-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL / SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

POSIÇÃO FUTURAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
20/09/2019

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

COMPLEMENTO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
20/09/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

TELEFONE
9132393809

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
14:09:36

MUNICÍPIO
BELEM

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1876 001	18/10/2019	2708,73 2.708,73												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.708,73	460,48	0,00	0,00	0,00	1.780,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
928,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.708,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NLJ4839	GO	03.299.955/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BABAO DE MAUA 111	GOIANIA			GO	102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
880	GRANEL	WM		1.161,600	1.161,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40010006	Oxigenio Liquido Cumulo Tanque	28044000	000	5101	M3	880,0000	2,0233	1.780,68	2.708,73			460,48		17,00	0,00

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO: SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 06/03/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

20 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFERIDO: 20 CX 20 DIU 80 MOM PARC: 1 - ENTRADA. 0,00 TE 102 /FABRICA:2BA216 CSD:DOC:20247 VEICULO/PLACA/VAGONE: NLJ4839/GO/SETE DE ABRIL/BITAS/BA 55 2ND 1 55
BITARC 61 Lote: 40004208 Lote: 01220407220015 Quadro: 0

RESERVADO AO FISCO

1036202

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
HJB - CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

582

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722992637339684 9
Data da Operação	20/04/2020 15:45
Código de Barras	23790026099008600001667039379101382330000355213
Descrição	Pgto White Martins NF 12861
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200326062511565 19
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:44:53
Valor Nominal	3.552,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.552,13 (Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Treze Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229943184058735

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:34



White Martins Gases Ind.Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

CEP: 66820-000

UF: PA

0

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº 12861

SÉRIE 18

FOLHA 1 / 1

1520 0334 5979 5500 1323 5501 8000 0128 6117 8580 0456

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

31520309909025355 25/03/2020 09:58:35-03:00

34.597.955/0013-23

25/03/2020

25/03/2020
09:49:29

VENDA

151450706

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

23.453.130/0015-75

543

9132393800

UMARIZAL

PA

66055-000

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BELEM

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
12861 001	25/04/2020	3.552,13 3.552,13

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.335,12

3.552,13

3.552,13

1.217,01

603,86

0,00

0,00

0,00

0 - Remetente

NL34829

GO

03.299.955/0001-80

GO

102553432

JB Transportes de Cargas Ltda EPP

RUA BARAO DE MAUA 111

GOIANIA

WM

1.523,280

1.523,280

1154

GRANEL

2423

2.335,12

3.552,13

603,86

8002200

Ongas-em-Espalo Cocado Tempo

Telma Conceição
Setor de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
25/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA HORA

Waldemir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

1036202

26/03/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046372299625555078S3
Data da Operação	20/04/2020 16:26
Código de Barras	23792373044800000402770027236705882310000044820
Descrição	Pgto White Martins NF 17268
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417005964494S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:25:38
Valor Nominal	448,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 448,20 (Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229968163488283

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:48

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17268

Série: 26

Folha 1 / 1

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099000 — CEP: 66820-000

CHAVE DE ACESSO
1519 0754 5979 5598 1323 5502 6000 0171 6817 5870 1546

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190021457242 30/07/2019 13:28:36-03:00

INSCRIÇÃO NACIONAL: 1514450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DE EMISSÃO: 30/07/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº: 543
COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE ESTADA/SAÍDA: 30/07/2019

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 9132393800
UF: PA
CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 13:27:54

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17268 001	27/08/2019	448,20 448,20												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 448,20 — VALOR DO ICMS: 76,19 — BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00 — VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00 — VALOR DO IPI: 0,00 — VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 428,62

VALOR DO FRETE: 19,58 — VALOR DO SEGURO: 0,00 — DESCONTO: 0,00 — OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 — VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 — VALOR TOTAL DA NOTA: 448,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: NVS6634
PLACA DO VEÍCULO: UF: PA
CNPJ: 03.299.955/0004-22

ENDEREÇO: RODOVIA BR316 0
MUNICÍPIO: BELEM
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151972230

QUANTIDADE: 4
ESPÉCIE: CILINDROS
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 19,800
PESO LÍQUIDO: 5,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40037317	Oxigenio Cateter USP C/ O	060	5101	M3	4,5000	75,4233	339,40	391,39		51,70		17,00	0,00
40657340	Oxigenio Med Cat C/ Wire/Mod	060	5101	UN	1,0000	28,7219	28,72	32,33		3,50		17,00	0,00
40654301	Oxigenio Med Cateter C/ Vipro+v	060	5101	UN	2,0000	28,7230	57,45	64,67		10,90		17,00	0,00

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 26/3/20

FINAL 20 04 2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1036202

VALOR TOTAL DESTA NOTA:

CARIMBO E ASSINATURA

Edilza Barbosa da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 DDL

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Frölich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

NF-e Nº 17268 Série: 26

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

586

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637229926373396849
Data da Operação	20/04/2020 15:45
Código de Barras	23790026099008500000994039379105382330000009700
Descrição	Pgto White Martins NF 19329
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200325002348171 25
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 15:45:43
Valor Nominal	97,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 97,00 (Noventa e Sete Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229943612028971

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:01

NF-e
Nº 19329
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 19329
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

1520 0334 5979 5500 1323 5502 6000 0193 2917 8566 3688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — CEP: 66820-000 — UF: PA
668067059000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200080891039 24/03/2020 09:55:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151459706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0013-75

DATA DE EMISSÃO
24/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

TELEFONE/FAX
9132393880

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
24/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

CEP
66055-008

HORA DE SAÍDA
09:54:59

NÚMERO	DATA	VALOR
19329		97,00
001	22/04/2020	97,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
97,00	16,49	0,00	0,00	89,17	7,83	0,00	0,00	0,00	0,00	97,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente	NVS6634		PA	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM			PA	15.1972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	WM		3,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8015480	Oxigenio Med Cargo Cil Vipave	2804400	040	5102	UN	3,0000	29,7230	89,17	97,00	16,49	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1836202

CONDIÇÃO DE PAGTO: 30/CE 30 DDL 30/55 PARC 1 ENTRADA 4.00 FILIAL/FABRICA RR4278 CHEQUE 30/ST 90 CUSTO DA VIAGEM 2% 29/01/18 Scan: 829200 Lote: 10242649893

Cilindro 02150649 Kit: 00154305 Lote: RC30/10/19 03 Cilindro 04004177 Kit: 00154301 Lote: 10230/2017 0001 Cilindro 02150649

Jelina Conceição
SERVIDOR(A) AUTORIZADO
Matrícula 1836202

Waldeir Lima
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar

26 | 03 | 2020

588

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637229962555507853
Data da Operação	20/04/2020 16:27
Código de Barras	23792373044800000402771027236703882310000426009
Descrição	Pgto White Martins NF 24289
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020041707596268329
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:27:15
Valor Nominal	4.260,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.260,09 (Quatro Mil e Duzentos e Sessenta Reais e Nove Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	6372299685180200S6

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637229962555507853
Data da Operação	20/04/2020 16:27
Código de Barras	23792373044800000402772027236701882310000323816
Descrição	Pgto White Martins NF 24320
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417065967270S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:27:41
Valor Nominal	3.238,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.238,16 (Três Mil e Duzentos e Trinta e Oito Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229968775677386

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:52

NF-E Nº 24320 SÉRIE 6

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24320
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08807899000 CEP: 66820-400

CHAVE DE ACESSO
1519 0934 5979 5500 1323 5500 6080 8243 2917 6440 3690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190001482616 15/09/2019 09:49:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/INSC. SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ACESSÓRIA
151450706

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
25.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
15/09/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
15/09/2019

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:48:35

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
14320 001	13/10/2019	3238,16 3.238,16												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
3.238,16	550,49	0,00	0,00	0,00	2.128,72

VALOR DO IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.109,44	0,00	0,00	0,00	3.238,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		OGQ1917	GO	93.299.955/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BARAO DE MAUA 111	GOIANIA	GO	102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1052	GRANEL	WM		1.388,640	1.388,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4001859	Oxigenio Liquido Cont/de Terapia	2804400	000	5104	M3	1052.0000	3.0219	3.128,72	3.238,16		550,49			12,00	0,00

20/04/2020

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☒ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 26/03/20

Carimbo e Assinatura do Coordenador

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
1036202		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONSTA NOTA: 2804 R 28 DEC PRIM PARC: 1 ENTRADA: 1 HELIO HOSPITALAR BAZA COD DOC SERVT VEICULO/SOTA/VIAGEM 3804866/0197 @NIVEL ANTES 47/60VEL DEPOIS
1 HELIO 4001859 Lote: 1120619753001 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-J
Hospital Jose Liberal

591

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637229962555507853
Data da Operação	20/04/2020 16:28
Código de Barras	23792373044800000402774027236707182310000009700
Descrição	Pgto White Martins NF 29032
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417045978361S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:28:07
Valor Nominal	97,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 97,00 (Noventa e Sete Reais)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229969067866061

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 09:41



White Martins Gases IndeNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

CEP: 66828-000

UF: PA

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 29032

SÉRIE 32

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0934 5979 5500 1323 5503 2000 0290 3217 6819 1325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190003276593 22/09/2019 17:27:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450586

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
22/09/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
22/09/2019

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE
91323938000

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
13:50:37

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
29032 001	20/10/2019	97,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 97,00
VALOR DO ICMS: 36,49
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO FRETE: 7,53
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
BASE DO CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 89,17
VALOR TOTAL DA NOTA: 97,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NWM9631

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 8

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,200

PESO LÍQUIDO
1,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40057240	Oxigenio Med Cxg Cil 10m3Ms5	28044000	000	5102	UN	1,0000	28,1229	28,12	33,33		5,99		11,00	0,00
40057241	Oxigenio Med Cxg Cil 15m3	28044000	000	5102	UN	3,0000	59,2338	90,45	64,67		10,99		17,00	0,00

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☒ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 20/04/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

20 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 180 CE 18 DOC NUM FABC: 1 ENTRADA: R.ID FILIAL/FABRIC 8 SNAUBS CON DOC SO/VT VEICULO/NOTA/VIAGEM 29/20/867550 Item: 40057240 Lote: 0020/0263066
Cilindro: 0360/0850 Item: 40154301 Lote: 0020/0263066 Cilindro: 0301/0301 - 02/0485/09

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Ilitar

SÉRIE 32
Nº 29032
FOLHA 2/2

DESTINATÁRIO DE: White Martins Gases IndeNorte Ltda — OS PRODUTOS SÃO SERVIDOS EXATAMENTE DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE: White Martins Gases IndeNorte Ltda — OS PRODUTOS SÃO SERVIDOS EXATAMENTE DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

593

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.592-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002232509320463722996255550785 3
Data da Operação	20/04/2020 16:28
Código de Barras	23792373044800000402775027236704582310000003233
Descrição	Pgto White Martins NF 29033
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417035972669 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:28:35
Valor Nominal	32,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 32,33 (Trinta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229969347084683

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:06

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL FINHEIRO
08607099000

BELEM
CEP: 66820-000
UF: PA

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 29033
SÉRIE 32
FOLHA 1 / 1

1519 0934 8979 5508 1323 5503 2000 0290 3317 6319 1573

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190932276594 22/09/2019 17:27:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15145706

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
22/09/2019

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO/REMETENTE
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-900

DATA DA SAÍDA
22/09/2019

HORA DA SAÍDA
12:09:05

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
913239800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15157236

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29,72

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
32,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JE Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
NWX8963

PLACA DO VEÍCULO

UF
PA

CNPJ
03.399.055/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15157236

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO
1,000

PESO BRUTO
2,61

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
010380	Oxigenio Med Cegred Vapor	28044000	000	5102	M3	1,000	29,7200	29,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTO
EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 20/04/2020
CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS
1036202

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Feitosa
Diretor Adm. Financeiro
INDSTRIA 29699623
Hospital Jean Bitar

OS PRODUTOS DESCRITOS NESTA NOTA FISCAL ESTÃO EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE USO E FORAM RECEBIDOS NA QUANTIDADE E PREÇOS ACIMA DESCRITOS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 29033
Série 32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000002232509320463722996255550785 3
Data da Operação	20/04/2020 16:29
Código de Barras	23792373044800000402776027236702182310000381681
Descrição	Pgto White Martins NF 141604
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200417025974416 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/04/2020 16:29:10
Valor Nominal	3.816,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.816,81 (Três Mil e Oitocentos e Dezesseis Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	20/04/2020
Autenticação	637229969683804056

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:07

NF-e
Nº 141804
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 141804
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0934 5979 5590 1323 5520 0000 1418 0417 6586 9367

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA — CEP: 66820-000
08007099000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315190012888328 27/09/2019 11:05:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.956/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
33.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
27/09/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/09/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
913239800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:09:07

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
141804 001	25/10/2019	3816,81 3816,81												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.816,81	648,86	0,00	0,00	0,00	2.509,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.307,67	0,00	0,00	0,00	0,00	3.816,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1240	Granel	WM		1.636,800	1.636,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	DADOS ADICIONAIS	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40001291	Oxigenio Liquido Custody Transfer - - 100 99% - OXIGENIO LIQ. REFRIGERADO 5.2 (5.1) 6A	200x000 000	060	5102	M3	1240,0000	2,0235	2.509,14	3.816,81			648,86		17,00	0,00

ATESTO
☐ EXECUÇÃO DO SERVIÇOS
☒ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 08/03/20
CARIMBO E ASSINATURA
Edilze Furtado da Silva
Coordenadora de Logística
HJB - INDSH

20 04 2020

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA DO ISSQN
1036202			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CORD. FOTO: 200 - LV: 38 DOC: 141 EMISSÃO: 27/09/2019 FAB: 8584736 SUBSERIE: 1670805S CUO DOC: 8O UNATEEL: 8584736 Declaro que os produtos portadores estão adequadamente classificados, rotulados, identificados, e estocados para reparo ou troca das especies de transporte e que atendem as exigencias da regulamentação ABASTECIMENTO OCORRIDO EM 28/09/2019 / MCT WILLIAM COSTA WANDERLEY FROTA 9089/ VIAGEM: 1214/14 / LOTE: 1133619/0002 NIVEL ANTES: 480 M - NIVEL DE PERS: 1.120 M / VOLUME DESCARREGADO: 1.240 M SUCESSO POR PAULO ARAUJO PEREIRA (MAT 1968 MANTENCAO

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
IMESP | CRA 206986/2-3
Hospital Jean Bitar

597

RECEBEMOS (EMOS) DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000026666
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 2020
GUAMÁ Cep:66063-000
BELÉM/PA
Fone: 9532007798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000026666
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0305 0494 3200 0100 5500 1000 0266 6610 0788 8118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200008798830 23/03/2020 08:45:20-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
181119902		05.049.493/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.455.830/0015-79		25/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE JERÔNIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-080		23/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	9135393938	PA		08:44:00

FATURA								
DUP.								
22/04/2020								
4.455,00								

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.455,00	757,35	0,00	0,00	4.455,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		YOO2000	PA	05.049.493/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2020	BELEM		PA		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
94312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-STU) C/200 BOCHE DIABETES - LOTE: 42819301 - FABRICACAO: 01/09/19 - VALIDADE: 30/06/20	90183999	000	5102	CX	33,00	40,000000	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	17,00	0,00
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TIRINHA TESTS BOCHE DIABETES - LOTE: 26018172 - FABRICACAO: 11/09/19 - VALIDADE: 11/03/20	38220090	000	5102	CX	110,00	22,500000	2.475,00	2.475,00	420,75	0,00	17,00	0,00

22/07/20

RECEBIDO
DATA 25/03/2020

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200008798830 AUTOR. FUNCIONAMENTO 1.02.123.7.7 MS / EXC.MUNICIPAL 0135/18 / ALT. ESPECIAL 1.13400.7 MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RXI. ESPECIAL N. 7.0.01 26/04/2018 - RESPONSÁVEL PEDRO K. 01497634-1 EM CASO DE RECLAMACAO LIGAR PARA (91)3249-7798 Email: nfe@farmacia-prado.com.br	26 03 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000662

Data e Hora da Emissão: 03/03/2020 08:36:24

Código de Verificação: [illegible]

1020200096110392

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 18.421.161/0001-14 Inscrição Municipal: 2273613

Endereço: RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2799 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-200

Município: BELEM UF: PA Email: herlab@hotmail.com Telefone: (91) 3229-6331

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
S/M	01	1	6.000,00	6.000,00

HJA - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 279,00
IR 1,5 % Valor R$ 90,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.631,00
Pr. Ordenação 03.03.2020
Financeiro

C.C. 01011060-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.000,00	3,00 %	R$ 180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	884020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Dra. Denise Villacorta
Unidade Técnica
INDSH/CRM 9762
Hospital Jean Bitar

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARE, 1329, NAZARE BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número 246542

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-COICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1096	06/03/2020	06/03/2023	0	898.900,00	8.968,00	100,4704070000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/04/2020			102,0000 COICE	901.018,61	901.018,61
Valor do Rendimento Bruto		Deduções IR	949,18	Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
4.218,61		IOF-P264	0,00	3.269,43	900.069,43

Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos	Liquidação Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL	Agência: 15
Cidade: BELEM UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416656-5
Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 20/04/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Transportador: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA — ao produtor constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicados ao lado.

05.439.635/0004-56
NF-e Nº170737
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ABL
Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 E ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 -000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 170737
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0305 4396 3500 0456 5500 1000 1707 3717 3791 7090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200044969048 23/03/2020 16:14:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF
23455830001575

DATA DE EMISSÃO
23-03-2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
9132393831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22-04-2020	10.924,00	002	22-05-2020	10.924,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.849,00	1.110,93	0,00	0,00	21.849,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.849,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			82134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI	SC	256132632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)	ABL		52,256	23,142

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	PMC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
467	AZITABIL (azitromicina) 5 g (em 50 frascos)	30042099	300	0,00	6107	CX	4	821,0000	3.500,00	3.500,00	231,00		7,00	
	PO EFERVESCENTE ORAL 40 MG/ML FRASCO/AMPOLA LOTE: 1908171 QTDE: 4,000 VAL.: 3.500,00													
623	MEROPENEM 1 g (10 frascos)	30042099	300	0,00	6107	CX	18	168,0000	3.024,00	3.024,00	211,68		7,00	
	PO LIOFILIZADO INJETAVEL 1 G FRASCO AMPOLA LOTE: 1908209 QTDE: 18,000 VAL.: 3.024,00													
866	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4,5 g (em 10 frascos)	30041019	300	0,00	6108	CX	42	225,0000	13.950,00	13.950,00	976,50		4,00	
	LOTE: PIA190054 QTDE: 62,000 VAL.: 13.950,00													
749	VANCOMICINA 500 mg/ml (10 frascos)	30041019	300	0,00	6107	CX	18	87,5000	1.575,00	1.575,00	110,25		7,00	
	PO LIOFILIZADO INJETAVEL 500 MG FRASCO AMPOLA LOTE: 19444C QTDE: 18,000 VAL.: 1.575,00													

ACEITO
04 2020

DADOS ADICIONAIS

APOS VENCIMENTO JUROS DE 2% AO MES E MULTA DE 2% SOBRE O VALOR DA NOTA. NAO RECEBER APOS VENCIMENTO. NAO COMPRADO JUROS DIARIO E DESPESAS DE COBRANCA. AO SE RECEBER APOS O VENCIMENTO. NAO DEIXAR DE PAGAR. NOTA SUJEITA A PROTESTO.

Cleiton Cardoso
SECRETÁRIO EXECUTIVO

ACEITO E RECEBIDO
DIA 07.04.20 HORA 10:00

RESERVADO AO FISCO

Re: Dados Bancários Másacaras N95

Fabricio Maio <logistica.hjb@indsh.org.br>
<robson.multilaser.saude@gmail.com>
<rafael.multilaser.saude@gmail.com>, <rodrigo.hjb@indsh.org.br>
17/04/2020 15:39

Robson,

Conforme falamos por telefone, iremos adquirir não 400 unidades, mas sim o total de 800 máscaras N95.

Produto: Máscara N95,

Valor unitário R$ 19,90

Quantidade: 800 unidades

Valor total 15.920,00

Forma de pagamento: Antecipado

Att,

FABRICIO MAIO
Supervisor de Logística (91) 98409-3183 / Ramal 3809
INDSH
GESTÃO HOSPITALAR
Humana
Responsável
Sustentável
Hospital Jean Bitar – INDSH (91) 3239-3800

Rodrigo Fr...
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2...
Hospital Jean Bitar

17/04/2020

Em 17/04/2020 13:10, robson.multilaser.saude@gmail.com escreveu:

> Boa Tarde Fabricio,
>
> Conforme conversado segue comprovante Bancário da Multilaser, assim que você me enviar o comprovante com o depósito o seu pedido será liberado para faturamento.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637231677587229407
Data da Operação	22/04/2020 16:10
Código de Barras	34191129119021249000884346640000182330001092450
Descrição	Pgto Antibióticos NF 170737
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200324072138334446
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2020 16:10:25
Valor Nominal	10.924,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.924,50 (Dez Mil e Novecentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/04/2020
Autenticação	637231686664749586

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:21

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372316775872294O7
Data da Operação	22/04/2020 16:07
Código de Barras	10495629843700010004211925956507182300000161750
Descrição	Pgto Cristalfarma NF 39942
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200327032673643 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5003408000130
Razão Social	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPO
Nome Fantasia	CRISTALFARMA COMERCIO REPRESENTACAO IMPO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/04/2020 16:07:30
Valor Nominal	1.617,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.617,50 (Um Mil e Seiscentos e Dezessete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/04/2020
Autenticação	637231684787245335

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:18

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637231677587229407
Data da Operação	22/04/2020 16:05
Código de Barras	34191128614225548293980127350009682340000244536
Descrição	Pgto Cristalia NF 2547295
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200302057899O3131
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	22/04/2020 16:05:35
Valor Nominal	2.445,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.445,36 (Dois Mil e Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	22/04/2020
Autenticação	637231683672398993

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936372314486148529O7
Data da Operação	22/04/2020 09:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1912
Conta	1016679
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 15.920,00 (Quinze Mil e Novecentos e Vinte Reais)
Descrição	Adiantamento Multilaser OC 803/220

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	22/04/2020
Autenticação	637231449024541341

Emitido em quarta-feira, 22 de abril de 2020 as 09:48

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 1.617,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.039.942
SÉRIE : 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE

Distribuidora Cristalfarma

LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.039.942
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0305 0034 0800 0130 5500 1000 0390 4210 0068 3660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	315200008813488 - 2020-03-20T17:39:50-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	20/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54		UMARIZAL	66.055-000	20/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		17:38:01

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/04/2020	1.617,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.617,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000040270	CETOPROFENO 100MG IV (GENERICO) CX C/AMPA LT: 20135896 VAL: 10/22	30049059	500	5405	FA	50,0000	3,7900	187,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000019423	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML (HALEXISTRON) CX C/10AMP LT: 20210899 VAL: 01/23	30049099	500	5405	AM	350,0000	2,7850	1.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL JEAN BITAR
Helma Conceição
35/03/2020

Entregue à Entrega

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Dispensado. ART.287, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 60 0130/14 PEDIDO BTONEXO 1014822361. HOSPITAL JEAN BITAR Vend: 0130-RAUL DA SILVA NOGUEIRO Cadastro: 000040360-1 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	26 03 2020

Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 23/04/2020
Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51						Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000						
Data do documento: 02/03/20	No. do documento: 254729503		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 02/03/20	Nosso Número: 112/86422554-8
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.445,36

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 25/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

corresp ITAUSBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 03445383000175
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66065-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT — CNPJ/CPF 04473467 1000402

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12861 42255.482939 80127.350009 6 82340000244536**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 23/04/2020
Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ: 44.734.671/0001-51						Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5
Data do documento: 02/03/20	No. do documento: 254729503		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 02/03/20	Nosso Número: 112/86422554-8
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.445,36

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 6,52 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 25/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

corresp ITAUSBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF 03445383000175
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66065-000 UMARIZAL BELEM PA
Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT — CNPJ/CPF 04473467 1000402



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

JL MERCO GRÄFE COMERCIO LTDA - ME AV. BERNARDO DE VASCONCELOS, 3109 IPIRANGA BELO HORIZONTE MG TEL/FAX: (31)3975-2115 CEP: 31160-040	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.000.928 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3120 0317 1617 0400 0145 5500 1000 0009 2810 0001 4464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131200616966723 - 16/03/2020 13:27:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	16/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	UMARIZAL		66055-000	16/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		13:27:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/04/2020	720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
CF203AMCGB 72M	CARTUCHO DE TONER HP CF283A	84439910	0	900	6404	UN	6,0000	120,00000000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Limiver Cardoso

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:30
26.03.20

27 03 20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. R$: 54,74(7,60)(Fed + 50,42(7,00)(Est Fonte: IBPT/empre ometro.com.br 6a8f8E / Info.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 54 3 LOJA CEP:66055-000 HOSPITAL ETLEM / Vendedor: 2 JACQUELINE MAIA / 1 unid.kag: 20 KIAB / Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Sim ples Nacional, nao gera direito a credito fiscal de IPI. PRECOS DE CO MPRA NUMERO 1000347811. CONTA PARA DEPOSITO BANCO SANTANDER AGENCIA 4471 CONTA CORRENTE 13001625 0 JD MERCOGRAFE	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000654	1926308806116812
Data e Hora da Emissão	
15/04/2020 11:41:10	
Código de Verificação	
5B63.F0A5.5CF7.4B53.8537.F9B5.D4A5.206C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA — Inscrição Municipal: 1900324

CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93

Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 0 SETOR ENDOSCOPIA BAIRRO MARCO CEP 66093-020 — Telefone: (91) 9940-1025

Município: BELEM — UF: PA — Email: [illegible]

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — Inscrição Municipal: 2677621

CPF/CNPJ: 23.453.836/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-600 — Telefone: (11) 3872-5130

Município: BELEM — UF: PA — Email: wilma@indsh.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AS ESPECIALIDADES DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A MARÇO DE 2020. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40. DADOS BANCÁRIOS: BANCO 756 - AGENCIA 3038 - CONTA CORRENTE 210004

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864023900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOS
Serviço: 0429 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária: Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Conta, de acordo com contrato - 15/04/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Jaqueline Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,34
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 91.778,17
Data lançamento 20/04/2020

C.C 01011090-901
C.C 01011230-101

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001286

Data e Hora da Emissão
30/03/2020 16:58:13

Código de Verificação
9DC5.4D13.580F.6D8D.5138.8E84.8767.0102

1030280059134940

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA
CPF / CNPJ: 25.166.421/0001-78 Inscrição Municipal: 2874235
Endereço: AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO UMARIZAL CEP 66056-000
Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8054-8828

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3072-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS MARÇO/2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO
AG. 3345
N/C 648564

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTAS MED. EM ENDOCRINOLOGIA	800	40,80	32.600,00
SIM	CONSULTAS MED EM CARDIOLOGIA	160	62,80	10.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	1	6.250,00	6.250,00

PIS (0,6500%)	COFINS (3,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (1,5000%)	CSLL (1,0000%)
R$ 324,29	R$ 1.496,70	R$ 0,00	R$ 748,35	R$ 498,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 49.890,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 49.890,00	3,00 %	R$ 1.496,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 003050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS.
Derivação Tributária: Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Milagosa
Diretora Médica
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Mariana Medrado SE
Supervisora Atendim.

NFS - 00001286
Nº Contrato Ordem 202.2019
Valor Bruto R$ 49.890,00
ISS % Valor R$ 1.496,70
PIS 0,65 % Valor R$ 324,29
IR 1,5 % Valor R$ 748,35
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 46.821,76
Data de Pagamento 30/05/2020
C.C. 0101107.0 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	10202080961330033
00000073	
Data e Hora da Emissão	
31/03/2020 09:41:11	
Código de Verificação	
9208A.9B50.2FAD.8917.B666.2EAC.E479.7196	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA — Inscrição Municipal: 2713340

CPF / CNPJ: 24.959.667/0001-84

Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE 1 BAIRRO PARQUE VERDE CEP — Telefone: (91) 3830-2206

Município: BELEM — UF: PA — Email: [illegible]@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — Inscrição Municipal: 2677621

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM — UF: PA — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br — Telefone: (91) 3367-2513

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REF COMPETÊNCIA MAR/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2948-7 C/C 9[illegible]-1

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS C.C. 010111040-SCI. C.C. 010111190-ZSI. C.C. 010111030-ZSI. HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Base R$ 119.000,00 ISS - % Valor R$ - PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00 IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00 INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 110.743,00 31/03/2020	1	118.000,00	118.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 86305900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS

Obrigação Tributária: Normal

Carlos Souza
Supervisor Atendimento

Mariella Miranda Aguiella
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. [illegible] Vilhacorta
Diretor Técnico
INDSH/UFOM 9782
Hospital Jean Bitar

Belém, 20 de abril 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0013/2020 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: Pagamento Médicos COMP 03-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 819.503,65 (oitocentos e dezenove mil quinhentos e três reais e sessenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000183

Data e Hora da Emissão: 25/03/2020 16:05:44

Código de Verificação: BI6A-GRW9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.627.873/0001-24 Inscrição Municipal: 4.536.546-6

Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados MARÇO 2020 conforme contrato.

Dados bancários 2020 BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020.

NFS - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 199.890,00
Data Aprovação 25.03.2020

C.C. 01011250 - 40%
C.C. 01011190 - 40%
C.C. 01011200 - 20%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Daniela Mucorta
Diretora Técnica
INDSH CRM 5762
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000237

Data e Hora da Emissão: 31/03/2020 09:54:17

Código de Verificação: 1B0FA.03C5.2BA8.3216.9F3A.3CC3.1CF3.6487

1B0F A03C 52BA 8321 69F3 A3CC 31CF 3648 7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 24.758.234/0001-60 Inscrição Municipal: 2701517

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES. BOLONHA BAIRRO NAZARE CEP

Município: BELEM UF: PA Email: jvilanauesfilho@yms.com.br Telefone: (91) 8131-0706

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.835/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: financeiro.njk@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS MÊS DE MARÇO DE 2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 03/2020	1	77.300,00	77.300,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 8610100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Congração Tributária: Normal

VISTO/CARIMBO
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 72.546,05
Mês Referência 31/03/2020

C.C. 0101140 - 25%.
C.C. 0101190 - 25%.
C.C. 0101200 - 50%.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Supervisor de Atendimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000672	1070388896114801
Data e Hora da Emissão	
27/03/2020 18:25:30	
Código de Verificação	
C4BLBF5A 4ACE 3280 0BBE 04C3 B40D D4CE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HJA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 18.421.161/0001-14 Inscrição Municipal: 2273613

Endereço: RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2750 APTO 201 BAIRRO CREMACAD CEP 66045-200

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3229-5331

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS MEDICOS REFERENTE AO MÊS FAVEREIRO/2020

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	01	1	5.600,00	5.600,00

HJA - INDSH
Nº Contrato Gestão 001/2018
Valor R$ 5.600,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 260,40
IR 1,5 % Valor R$ 84,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.255,60
Empenho 23/03/2020

C.C. 0101060 - 3001

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 36,40	R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 84,00	R$ 56,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.600,00	3,00 %	R$ 168,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-
Obrigação Tributária:	Normal

Estou ciente de acordo com contrato e exames realizados 31/03/2020.

Marinete Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Diretora Técnica
INDSH/CNPJ 23.453.830/0015-75
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000145	1620200894133744
Data e Hora da Emissão	
05/03/2020 10:00:51	
Código de Verificação	
98CF:AC37:ACA1:B257:F8FA:F37A:8E1F:3DA3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF / CNPJ: 24.685.934/0001-72 Inscrição Municipal: 2605000

Endereço: RUA SERNAL DO COUTO Nº 463 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 8464-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.463.833/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-001

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 2873-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLINICA MEDICA E ESPECIALIDADE, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/01/2015, TAC ADDENDUM 01/2019 Nº REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2019.
DADOS PARA DEPOSITO
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 340
CONTA 4001554

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	148.650,00	148.650,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	R$ 4.459,50	R$ 0,00	R$ 2.229,75	R$ 1.486,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 148.650,00	3,00 %	R$ 4.459,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	869050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0400 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS.
Dotação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Vilhena Borja
Diretora Medica
INDSH/HOSP. Mun.
Hospital Jean Bitar

148.650,00 C.C. 01011020 - 401.
- 4,61 2.452,74 C.C. 01011200 - 401.
- 1,5 2.229,75 C.C. 01033120 - 201.
139.508,02
05.03.2020

Daniela Pontes
Supervisora Atendimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000139

Data e Hora da Emissão: 09/03/2020 18:26:27

Código de Verificação: 3463.1BF8.7960.E16C.8383.9657.3954.837A

1028280896111150

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 22.368.783/0001-01 Inscrição Municipal: 2548175

Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 1078 BAIRRO MARCO CEP 66093-441

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTA MEDICA PARCO DE 2020, DADOS MANCARIOS, BOADESCO [illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	CONSULTA MEDICA	1	5.000,00	5.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865030100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SALIDE, PRONTOS-SOCORROS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Dr. [illegible] Villacorta
Diretor Técnico
INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/03/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 09/03/2020
FINANCEIRO

C.C 01011020 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000723	1932808896118797
Data e Hora da Emissão	
05/03/2020 14:22:03	
Código de Verificação	
0296.5465.E929.E0A9.D1F4.A795.A6AB.A8A7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S

CPF / CNPJ: 30.045.928/0001-32 Inscrição Municipal: 2978980

Endereço: AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-020

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (55) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 33.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2577821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-090

Município: BELEM UF: PA Email: salma@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5134

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS, CONFORME NOTA [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitario (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020
Município da Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO
Serviço: 0405 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. [illegible]
Diretora Técnica
INDSH/HJB 0754
Hospital Jean Bitar

4.000,00
- 455 325,50
- 105,00
6.569,50
05.03.2020

C.C. 01011020 - 1007.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000295

Data e Hora da Emissão: 21/03/2020 13:04:29

Código de Verificação: 9d09.2838.88d5.1b5a.0421.3ff4.8f68.7224

1920280894113441

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 23.367.780/0001-08 Inscrição Municipal: 2808826

Endereço: SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-450

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-030

Município: BELEM UF: PA Email: sabsa@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-8139

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (PLANTÃO) SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE PACIENTES TRANSEUNTES, PACIENTES BARIATRICOS, INTER CONSULTAS, PSICOLOGICAS, AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS. CONTA BANCARIA, AGENCIA 0001, CONTA 3402 - BANCO ITAU LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	2.800,00	2.800,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	8630502/00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS
Obrigação Tributária:	Normal

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. [illegible]
Clínica Médica
CRM/PA 9181
HJB - INDSH
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 3,65 % Valor R$ 102,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 21/03/2020

C.C. 01011020 - 300 ?

Laurione Barros
Supervisora Atendimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000303

Data e Hora da Emissão: 20/03/2020 08:20:33

Código de Verificação: [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA

CPF / CNPJ: 05.150.008/0001-46 Inscrição Municipal: 1708398

Endereço: TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 1197 SALA 02 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-571

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3276-2743

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 22.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL Nº 943 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-020

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-0126

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA REF. MARÇO DE 2020, DECLARAMOS NOS TERMOS DA [illegible] QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS POR CONTA DA EMPRESA NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	14.000,00	14.000,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.000,00	3,00 %	R$ 420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 03/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 8840229900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA NAO ESPECIFICADAS

Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Diretoria Executiva
Gestão Técnica
INDSH/Ordem 0182
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 13.139,00
Dt. Internação 20/03/2020

Lauriene Barros
Supervisora Atendimento

C.C. 0101120-2007

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000779	1501200000000779
Data e Hora da Emissão	
31/03/2020 20:37:13	
Código de Verificação	
83A0.0B22.1465.0C35.32AC.5336.E817.4986	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA

CPF / CNPJ: 17.853.236/0001-62 Inscrição Municipal: 2237712

Endereço: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 SALA 1310 ED EVOLUTION BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-200

Município: BELEM UF: PA Email: luciaramires@amazonet.com.br Telefone: (91) 3289-1576

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2877821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 343 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-405

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES A MARÇO/2020.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS	1	40.700,00	40.700,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 40.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40.700,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	03/2020
Município da Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município da Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861210100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Valquiria Veloso
Diretora Técnica
INDSH/HJB/PA
Hospital Jean Bitar

NF - BELEM
Nº Contrato Outros 002/2015
Valor Bruto R$ 40.700,00
ISS — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
COFINS — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 40.700,00
31/03/2020

C.C. 01011070 - 50%.
C.C. 01011040 - 25%.
C.C. 01022250 - 25%.

Mauriene Barros
Supervisora Atendimento

OPTANTE SIMPLES NACIONAL DATA 31/03/2020

JEAN BITAR

SECRETARIA SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (MARÇO 2020)

ATUALIZADO: 06/03/2020

Nº	FORNECEDOR	NF.	Nº	EMISSÃO	COMP.	SERVIÇOS	VALOR	VL BRUTO	VL LÍQUIDO
1	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	NF	1286	30/03/2020	03/2020	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	49.890,00	R$ 46.921,76
2	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTD	NF	73	31/03/2020	03/2020	CONSULTA I CIRURGIA	FIXO	118.000,00	R$ 110.743,00
3	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	NF	183	25/03/2020	03/2020	CLINICO GERAL I UTI I HEMODIALISE	FIXO	220.000,00	R$ 199.870,00
4	HAUTER MAÚES	NF	237	31/03/2020	03/2020	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO	77.300,00	R$ 72.546,05
5	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	NF	672	27/03/2020	03/2020	EXAMES I LAUDOS I ECO	VARIAVEL	5.600,00	R$ 5.600,00
6	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	145	05/03/2020	03/2020	CLINICO GERAL	FIXO	148.650,00	R$ 139.508,02
7	LAGE & RABELO	NF	139	09/03/2020	03/2020	ENDOCRINOLOGISTA I DERMATOLOGIS	FIXO	5.000,00	R$ 5.000,00
8	LS NORTE	NF	723	05/03/2020	03/2020	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R$ 6.569,50
9	LELIS & SOUSA	NF	268	12/03/2020	03/2020	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	PAGO	23.000,00	R$ 21.585,50
10	LUAGIL SERVIÇOSS MEDICOS	NF	295	21/03/2020	03/2020	CONSULTAS PSIQUIATRICAS	FIXO	2.800,00	R$ 2.627,80
11	NEFRO ASSOCIADOS	NF	303	20/03/2020	03/2020	NEFROLOGIA	FIXO	14.000,00	R$ 13.139,00
12	O.F.R. SERVIÇOS	NF	770	31/03/2020	03/2020	ENDOCRINOLOGIA I DERMATOLOGIA	FIXO	40.700,00	R$ 40.700,00
13	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2020417	20/03/2020	03/2020	ANESTESIOLOGIA	FIXO	93.500,00	R$ 84.944,75
14	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	654	15/04/2020	03/2020	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I E	FIXO	97.792,40	R$ 91.778,17
15	STEIN & KEUFER (BRANCALHÃO)	NF	SEM EXCEDENTE			EXCEDENTE - BRONCOSCOPIA	FIXO	-	R$ -
TOTAIS								R$ 903.232,40	R$ 841.433,55

624

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: josefesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verificador
202000000000417	20/03/2020	807a6b7ae

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/03/2020	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO 543
Cidade: Belem | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: LIMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.463.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

H.S. INDSH
Belém/PA
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 93.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2805,00
PCC 4,65 % Valor R$ 8.343,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.402,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 84.944,75
Dt. Transferência 20/03/2020
FINANCEIRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE MARÇO/2020. IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS 607,75 COFINS 2.805,00 IRPJ 1.402,50 CSLL 935,00 C.C. 01011040 - 50%. C.C. 01011090 - 25%. C.C. 01011540 - 25%.	93.500,00	2,50	2.337,50	Não

Código de Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

COFINS	COFINS Retido Intermediário	CSRF	IR	PIS/PASEP	PIS/PASEP Retido Intermediário
2.805,00	0,00	0,00	0,00	607,75	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
93.500,00	2.337,50	0,00	0,00	2.337,50	0,00

Valor Total da NFS-e	93.500,00	Valor Líquido da NFS-e	87.749,75

Informações Adicionais:
Lei 12741/2012. Mun: R$4079,00; Est: R$0,00; Fed: R$12575,75; Total Aprox: R$17250,75. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.402,50
Retenções: COFINS R$ 2.805,00;PIS R$ 607,79;CSLL R$ 935,00.

Consulta realizada em 20/03/2020 às 10:48:00.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202000000000417807a6b7ae24249629000138

Recebi(emos) de S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

( )

202000000000417 Número da NFS-e Competência 20/03/2020 NFS-e 807a6b7ae	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 20/03/2020 às 10:48:00.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hal Jean Bitar

Supervisora Atendimento

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 23/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimental nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operacor)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:05
Código de Barras	23791418039008400000002000351706182350000535000
Descrição	Pgto APCL NF 380
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200324022217146B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:04:54
Valor Nominal	5.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.350,00 (Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232439155770756

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:45

RECEBEMOS DE	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 380 SÉRIE 1

Identificação da Emissão

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE ANDAR 10 LOJA 1010
Atalaia - Ananindeua / PA
CEP: 67013-000
Tel.: (91) 98281-7371

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 380

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0326 3528 7400 0100 5500 1000 0003 8010 0034 8352

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200008991102 24/03/2020 18:31:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15-540048-7		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	24/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		

FATURA

001	24/04/2020	5.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ICMS	V. IPI
[illegible]	FIO GLIA [illegible] Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	11,0000	350,00	3.850,00					
[illegible]	DILATADOR F CATETER YB-S-[illegible] Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	280,00	240,00					
[illegible]	CAT. DIAG. BIOTEQ COBRA 1 - [illegible] Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	5,0000	120,00	600,00					
[illegible]	CAT. DIAG. BIOTEQ VERTEBRAL [illegible] Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	4,0000	120,00	480,00					
[illegible]	KIT INT PENURAL 3 PR X 11 CM FIO / ACC cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	70,00	70,00					
[illegible]	KIT INT PENURAL 3 PR X 11 CM Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	4,0000	70,00	280,00					
[illegible]	CONJUNTO DE DISPOSITIVO DISTILADOR Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	5,0000	280,00	600,00					
[illegible]	FIO GLIA [illegible] TECHNOSOCO ANV. [illegible] Cod. ANVISA [illegible] Data Fab. [illegible] Vale [illegible] Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	280,00	280,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA Pm/2020 VCTO 30 DIAS
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
Não pode dividir o pedido fixo da UP

RESERVADO AO FISCO:

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAP
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

26 03 2020

Nota Fiscal Eletrônica conforme ATA, autorizada à DAD [illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:05
Código de Barras	00190000090281013000100095614178482350000055000
Descrição	Pgto Brasfarma NF 112451
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327052725345l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:05:28
Valor Nominal	550.00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232439478271467

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:48

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO 77
MARAMBAIA - BELÉM - PA - 66615240
Telefone/Fax: (91) 3131-0000
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 112451
SÉRIE 1
FL 1 of 1

1520 0300 7998 6600 0151 5500 1000 1124 5111 1126 2491

Consulta de autenticidade em portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

19/017413		00.799.566/0001-51	315200020035765	25/03/2020 10:26:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	25/03/2020
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 S/N		UMARIZAL	25/03/2020
66045000	BELÉM	9132350800 PA	10:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	550,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

	0 - Emitente		PA	
1		1	0,10	0,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

1678	COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 CM PT C 1 LOTE 20/01/0301 VAL: 05/03/2024	30059090	060	F102	PT	10	55,00	55,00	550,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Linkuer Cardoso
Setor Responsável

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:50
25.03.20

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

26 03 2020

A BRASFARMA Líder e Vanguarda sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas distribuidor e varejo
Visite www.poslet.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372324327579441B3
Data da Operação	23/04/2020 13:01
Código de Barras	34191129297428188293180127350009882340000134163
Descrição	Pgto Cristalia NF 2576649A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020032702276082758
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:00:19
Valor Nominal	1.341,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.341,63 (Um Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232436905765478

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:30

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2576649 FL. 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5766 4916 8294 0849

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200248741749 26/03/2020 19:07:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254607758117

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
15508948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (84356 - 45154156-01)

CNPJ/CPF
31.493.860/0015-73

DATA DA EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
R CONDE JERONIMO PIMENTEL 941

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-006

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/03/2020

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
01591323938800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2576649-01	23/04/2020	1.341,63	2576649-02	07/05/2020	1.341,63	2576649-03	21/05/2020	1.343,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.025,30	281,76	0,00	0,00	4.025,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.025,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AÉREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 307	CAMPINAS	SP	244960701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			4,782	4,708

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2255	CLONIXIN 12mg/ml Sol. Inj. - 10ml; xlamp.10ml - Lis.POS - Trib aprox R$: 75,66 Federal e 16,38 Estadual Fonte: IBPTempresa marco de 6a/0/40. Lote: 191101201 - Qtd: 2,0000	3004.90.39	060	6107	CX	2,0000 Val: 11/2021	187,0000	363,50	522,74	89,17	0,00	7,00	0,00
49.3283	DOXIN 10mg/Com. Sol. X 10 (COM VENDA) - (AI) - Lis.POS - Trib aprox R$: 10,39 Federal e 9,72 Estadual Fonte: IBPTempresa marco de 6A/0/40. Lote: 19090708 - Qtd: 5,0000	3004.49.40	060	6107	CX	5,0000 Val: 09/2021	37,0000	81,00	81,00	5,67	0,00	7,00	0,00
40.0284	EFEDRIN 30mg/ml. Sol. Inj. - 10amp. X 1ml. - (D1) - Lis.POS - Trib aprox R$: 26,91 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPTempresa marco de 6A/0/40. Lote: 19110048 - Qtd: 1,0000	3004.41.89	060	6107	CX	1,0000 Val: 10/2021	200,0000	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
92.8856	ETOMIDATO 2mg/ml. Sol. Inj. - 25amp. X 10ml. - (C1) - Lis.POS - Trib aprox R$: 26,80 Federal. Fonte: IBPTempresamarco de 6a/00 RS. Lote: 19050144 - Qtd: 1,0000	3004.90.59	060	6107	CX	1,0000 Val: 06/2021	200,0000	200,00	200,00	11,00	0,00	7,00	0,00
42.1656	MIDAZOLAM, 5mg/10ml, Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,5ml. - Lis.POS - Trib aprox R$: 36,25 Federal e 27,04 Estadual Fonte: IBPTempresamarco de 6A/0/40.	3004.90.59	060	6107	CX	6,0000	107,0000	642,00	642,00	45,94	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod. 45134155-01 - Rec. 17108 -Prod: Lista Positiva 4.025,30 - MS: 194282 -Pedido: 30176869 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 9.826, DE 23/08/1999 - Trib aprox R$: 541,40 Federal e 336,09 Estadual Fonte: IBPTempresamarco.com.br 6A/0/40E Transp. Redonda/Horas Fracas S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ/CPF 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.960.701.119 - BOLETO DISPONIVEL EM PONTUAÇÃO; QG: 1915.78; DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001); AG: 0851-5 C/C 6800020014-1 CODIGO BARRAS: 00190.00009 02680.020014 10000.000000 1 84960000402530 - Valor ICMS Partilha UF Destino: 402,53 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RECEBEMOS DE CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 14 04 2020 — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DIA 07/04/20 HORA

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372324327579441 83
Data da Operação	23/04/2020 13:01
Código de Barras	34191129297428196293180127350009182340000023331
Descrição	Pgto Cristalia NF 2576651A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200327072762777752
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:01:42
Valor Nominal	233,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 233,31 (Duzentos e Trinta e Três Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232437253266577

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:35

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2576651 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5766 5114 6648 0728

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200248741874 26/03/2020 19:07:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
376007758117	116085448	84.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4515472E)	33.433.830/0013-73	26/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JESONIMO PIMENTEL 343	UMARIZAL	66055-000	27/03/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	6159152259800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2576651/01	13/04/2020	233,31	2576651/02	07/05/2020	233,31	2576651/03	31/05/2020	233,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	49,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	9 – Emitente				86.976.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244040703119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			8,100	8,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.0197	XYLESTESIN 2% Gel - 10mL x 30g - Lin POS - Tela apoio RS. 0 4,10 Federal e 84,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/a206 R Lote: 19120318 - Qtd. 7,0000 Lote: 19120247 - Qtd. 13,0000	3004.90.43	060	0257	un	20,0000 Val. 12/2021 Val. 12/2021	35,0000	700,00	700,00	49,00	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 2020 07/04/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
336-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4515472E - Rep: 17108 - Prod: Lote Positivo: 700,00 - NR: 304829 -Pedido 101270969 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/97" - Tela apoio RS: 04, 15 Federal e 84,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - BAIXE Transp. Redespa/Moraes Franco S. A Trans. Aereo Lote CREDITO 84,976.487/0001-48 DVB, RET ADUAL 244 040 703 119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU DEPOS. Banco Itau BA (341)-AG: 0001)- C/C 00010089-0 COD.IDENT.: NR. CONV IBSM. NUMTUACAO) OU DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0001/15-5 C/C 5000020014-1 COD IDENT.: 984156-4 | Val or ICMS Partilha UF Destino: 70,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

14 04 2020

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372324327579441B3
Data da Operação	23/04/2020 13:06
Código de Barras	34191129373583976293380127350009182350000072909
Descrição	Pgto Cristalia NF 2576786
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200401063486260S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:05:59
Valor Nominal	729,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 729,09 (Setecentos e Vinte e Nove Reais e Nove Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232439765928084

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:52

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2576786 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5767 8610 9843 4733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200249692147 27/03/2020 08:38:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155085948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86358 - 4515413E)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
27/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO ERONDIO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/03/2020

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
01591132993850

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/PARCELA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2576786/01	24/04/2020	729,09	2576786/02	04/05/2020	729,09	2576786/03	23/05/2020	729,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.187,50	153,13	0,00	0,00	2.187,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.447/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940700118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,400	2,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
61.2865	ROCURON 10mg/mL inj. Inj. - 25fls x 5mL - Lin PDS - Trib aprox R$ 294,75 Federal Fonte: IBPTempresometro.co 6,63%SE Lote: 20032404 - Qtd: 7,0000	3004.90.79	060	6107	CX	7,0000 Val: 01/2023	312,5000	2.187,50	2.187,50	153,13	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
250-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pol: 45/2413/E - Bip: 17168 -Prod. Lista Pessoal. 2.187,50 - NE: 594282 -Pedido 18150465 - "CREDITO PRIORIZADO - LEI 8. B. 10147/07" - Trib aprox R$ 294,75 Federal Fonte: IBPTempresometro.co 6,63%SE. SAÚDE. Transp. Rodovia Marcos Franco S. A T rans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 86.976.447/0001-68 INS. ESTADUAL 244.940.700.118 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA ou via b ank. OU INFOR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341) AG: 0000 \ - C/C 00001600-0 COD IDENT.: NR. CNPJ SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001) AG: 0001-9 C/C 000000014 - COD IDENT.: 086196-6 | Valor ICMS Partilh a UF Destino: 218,75 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FA
14 04 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operacor)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:06
Código de Barras	34191129373583430293380127350009582350000107139
Descrição	Pgto Cristalia NF 2577029A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200401073480914O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:06:34
Valor Nominal	1.071,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.071,39 (Um Mil e Setenta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637212440122491335

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:54

CRISTÁLIA

CRISTALI CAIXA QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2577029 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0344 7346 7100 0151 5501 0002 5770 2914 1351 3720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200250292624 27/03/2020 11:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
15108394S

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4515415E-90)

CNPJ / CPF
23.453.830/0013-75

DATA DA EMISSÃO
27/03/2020

ENDEREÇO
R. CONSUL JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
01591223503800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2577029-01	24/04/2020	1.071,39	2577029-02	08/05/2020	1.071,39	2577029-03	22/05/2020	1.071,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.214,50	224,01	0,00	0,00	3.214,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.214,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AÉREO LTDA	0 – Emitente				86.976.437/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244900713119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,165	2,106

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
45.1095	REMIFEMIA 20mg Lióf. Sol. Inj. + 2f. de 5 5mL + Lá PCR - Tib a prior R$ 412,55 Federal e 385,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0NEE Lote: 20020691 - Qtd. 0,0000	3004.90.99	000	6107	un	0,0000	107,7000	3.214,50	3.214,50	224,01	0,00	7,00	0,00
						Vol 03/2020							

14 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped 4513+1520-SE - Emp. 07/08 -Prod. Lista Positiva 3.214,50 - NE: 584082 -Pedido 1015849891 - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI 5.988, 1015/2020" - Trib apros R$ 412,55 Federal e 385,74 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0NEE Transp. Redespa M oraes Franco S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ/CNPJ 86.976.437/0001-68 INS. ESTADUAL 244.945.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIA da sua baixa, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0650/P - C/C 26500/2669-0 CED.EMPRE.: NR. CNPJ/B ESP PONTUACAO OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 1615-2 C/C 9000/0804-1 CODG EMPRE.: 080356-4 Valor ICMS Partilha UF Destam: 33,45 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:07
Código de Barras	00190000090220967700001496175173182350000071500
Descrição	Pgto F&F Dist. NF 42667
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020033001307277452
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:07:02
Valor Nominal	715,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 715,00 (Setecentos e Quinze Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232440459992276

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:57

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 42667
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0305 6241 6900 0508 5500 1000 0426 6713 9114 0242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200068241676 27/03/2020 11:09:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ.OU RECEB.DE TERC.SUJEITA AO REGIME DE ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156177267

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.604.166/0005-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE CEGUEI SOC S HUM I

CNPJ / CPF
33.455.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
27/03/2020

ENDEREÇO
R CONDES GEROMINO RIBEIRTEI 549

BAIRRO / DISTRITO
UNDAIBAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5513367251361

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:08:04 -03:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA
Numero: 407233465, Valor original: 716,00, Valor de Desconto: 0,00, Valor Liquido: 716,00

VENCIMENTO	VALOR
24/04/2020	716,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TT NORTE TRANSPORTE EIRELI	0 - Remetente		OTA9647	PA	11.687.998/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARGARETE IV 19	ANANINDEUA	PA	15281052X

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,780	0,780

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	1,0000	[illegible]	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

URGENTE
F&F Dist de Prod. Farm. Ltda

31 03 2020

Dra Conceição
RESP. ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
31/03/2020
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nao exigido a Inf. Lei MENSAGEM DO CERTIFICADO DE USUARIO. SOLICITAR NFE E-MAILS CERTIFICADOS@CERTIFICACON.BR. Sua pedido Cliente: 2020031700000667. Dizem do vendor vinculante. Endereço: 0187111178. Número 1990917.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372324327579441B3
Data da Operação	23/04/2020 13:07
Código de Barras	00190000090220967700001497910172682350000032500
Descrição	Pgto F&F Dist. NF 42737
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200330033074646 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10854165000265
Razão Social	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:07:45
Valor Nominal	325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232440848430815

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:00

f&f

Pdf Distr de Produtos Farmaceuticos

Rodovia BR 116, 7
KM 68 - Esq. Terminal de Cargas, SN Centro
Aparecida - SP - CEP: 12903903
Fone: 8132030078 -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 42737
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3420 3310 9541 6800 0288 5500 1000 4427 3712 8136 4435

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
3150010004000838 27/03/2020 18:55:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vda mer.ECO.FAT.Imr.Cl.Mer.Cl.Es.Sub.Cfo.Uni.Sub.I

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151177717

CÓDIGO INTERNO DE ORGÃO INTERESSADO

CNPJ
10.694.165/0005-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE CEGUEY EIC E HUM I

CNPJ
33.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
27/03/2020

ENDEREÇO
R CONDDO JERONIMO PIMENTEL 515

BAIRRO / DISTRITO
UBAITABA

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5511967295134

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:55:17 -03:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA
NUMERO: 000000001 Valor original: 307.00, Valor de Desconto: 0.00, Valor Liquido: 271.00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	26/04/2020	307,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CHOVE DO CEDENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
7* NORTE TRANSPORTE ESPECIA	0 - Remetente		OTA8542	PA	11.487.996/1001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRO MARGARETE IV 19	ANANINDEUA	PA	15295035

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,470	0,470

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000000	PDF ELETROFOTOTAC SODIO 17.5MG 1,25MG/ML E 10,00 ML C 1 FRS. PLAS. COM/ TAMPA. 5,00 ML EMB. C/ 1 UNID. BOTIJA													

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
4501- Tancinhaviro. NÃo sujeito a ICMS. CASO RECEBERTE DO CERTIFICADO DE QUALIDA. SOLICITAR PTA N-MG-01. CARTIFICADOSDOTA@QUIMICA.COM.BR. Bom, produto climatiz CE2003170000067. Cidade de origem: 4106902-PR. Motorista: 00421127-05. Nirovel: DEFESA.	RECEBIDO DE ACORDO COM O CONHECIMENTO DE TRANSPORTE INDICADO AO LADO. DATA 31/03/20 ASSINATURA DO RECEBEDOR. CONFERIDO E VERIFICADO JEAN BITAR

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363723243275794418 3
Data da Operação	23/04/2020 13:08
Código de Barras	10495412855400010004700003278405282350000263152
Descrição	Pgto Global NF 75075
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200327012801415 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:08:16
Valor Nominal	2.631,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.631,52 (Dois Mil e Seiscentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232441154056417

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:02

NF-e
N. 75.075
SÉRIE 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 75.075
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0312 0471 6480 0184 8920 1000 3750 7516 3440 3961

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua ESTONIA N.139 - GALPAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32150200
Fone: (31) 3116-6195
E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203628120971 27/03/2020 14:01:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015089870030

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDESH 2288

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
27-03-2020

ENDEREÇO
R CONDE JERONIMO PINHEIRO N. 543

BAIRRO/DISTRITO
UNAIRIAL

CEP
66.055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27-03-2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
-55 (11) 2872-5116

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:00:34

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO 001+001 Venc=28/04/2020 Valor=2.631,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.631,52

VALOR DO ICMS
184,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.631,52

VALOR DO FRETE
0,00

SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.631,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
95.591.723/0029-10

ENDEREÇO
R (Rua) R SAGITARIO S. 68

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1860311100005

QUANTIDADE
7.00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
14,0000 Kg

PESO LÍQUIDO
24,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CSOSN	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. OUTRO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2604	ACET ELOSTERINA 800MG | CX C/ 192Env 30 (02N) | GERMED | Lote: 1M7DA6 D.Fab: 14/02/20 D.Val: 14/02/22	30049099	500	6108	EV	392,00	0,7921	0,00	0,00	278,02	278,02	19,82		7,00	
1007	DORIU AMINA CLOR. 25MG/20ML | CX C/ 50AMP 20ML (GRN) | TEUTO | Lote: 3837284 D. Fab: 19/08/19 D.Val: 19/08/21	30049099	000	6108	AP	180,00	0,6146	0,00	0,00	992,19	992,19	69,45		7,00	
1585	LIDOCAINA CLOR. 10% SPRAY | CX C/ 1FR 50ML (GEN) | HIPOLABOR | Lote: 826-007/19 D. Fab: 09/19 D.Val: 30/08/21	30049043	500	6108	CX	10,00	42,0870	0,00	0,00	420,87	420,87	29,46		7,00	
974	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG | CX C/ 1FA+DIL 2ML (NITROP) | HYPOFARMA | Lote: 181/1409 D.Fab: 08/11/19 D.Val: 30/11/21	30039099	000	6108	FA	34,00	27,9923	0,00	0,00	951,74	951,74	27,50		7,00	
986	SERINGA DESC 3ML S/AG. L. LOCK | CX C/ 600 | BR | Lote: 519Mai D.Fab: 01/03/19 D.Val: 31/08/24	90183119	400	6108	UN	2.900,00	0,1560	0,00	0,00	395,75	395,75	27,70		7,00	
2732	SERINGA DESCARTAVEL 5ML AZUL BICO SLIP | CX C/ 400 | INJEX | Lote: 5018 D.Fab: 01/09/19 D.Val: 01/09/24	90183119	000	6108	UN	450,00	0,3328	0,00	0,00	149,76	149,76	10,48		7,00	

09/04/20

14 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[101]504005,1) Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$261,18 + FCP R$0,00: DIFAL da UF Origem R$0,00.) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 184,20 Fonte IBPT Alvara Sanitario : # 071/2019

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372324327579441B3
Data da Operação	23/04/2020 13:08
Código de Barras	23792831009000000533146000277007182350000067900
Descrição	Pgto Impersik NF 93946
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200325072411402З6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
Nome Fantasia	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:08:44
Valor Nominal	679,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 679,00 (Seiscentos e Setenta e Nove Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232441501713439

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:05

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 93946
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº340 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130
Telefone: 9133211294
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 93946
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0334 6827 3200 0120 5500 1000 0939 4611 1721 0033

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
316200509960388 24/03/2020 17:31:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151439125

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO(L INDSH			23.453.830/0015-75	24/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	25/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3236-3831	PA		17:31

FATURA

Nº	VENC.	VALOR
1	24/04/20	679,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
679,09	115,43	0,00	0,00	679,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	679,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)		QOL2720	PA	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	18,01	18,01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			23453830001575	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX
BELEM			PA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6708	DISCO BETTAN REST.ABRAS.VERM.ATOMIC 11041	68069090	000	5102	UN	1	39,00	39,00	39,00	6,63	0,00	17,00	0,00
6519	SAPO LIQ.PRETO 200 LTS CH.00	38022190	000	5102	PC	16	40,00	640,00	640,00	108,80	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.
30173574
NUM. CARREG.
52036
COD. CCIR
2371
NR. PEDIDO 1120000207CA REGINA CANELAS
ID 102259419
LOCAL DE ENTREGA
HOSPITAL JEAN RITAR
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 115,21

Linskuer Cardoso
Setor Faturamento
RECEBIDO E CONFERIDO

RECEBIDO AO PRECO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25-03-20 HORA 11:50

26 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372325190851645 43
Data da Operação	23/04/2020 15:21

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	384
Conta	81833
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 9.500,00 (Nove Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	Adiantamento Master Diagnostica NF 51095
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232521296106535

Emitido em quinta-feira, 23 de abril de 2020 às 15:43

Nº 51095

MASTER

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 51095

SÉRIE 1 | FOLHA 1/1

SOMENTE DEMONSTRATIVO. SEM EFEITO PARA TRANSPORTE.
O DANFE ORIGINAL ACOMPANHOU A MERCADORIA NA ENTREGA.

3520 0400 6479 3500 0164 5500 1000 0510 9515 8968 7217

VENDA MERC. ADQ. FAT ENT TUT

114.389.990.116

80.647.935/0001-64

135200316404257 22/04/2020 11:33

22/04/2020

22/04/2020

INST NACIONAL SEGURO SOCIAL E HUMANO - INSSH

23.453.830/0015-25

543

UMARIZAL

66055-000

R CORREIO JERONIMO PIMENTEL

61 3239-3800

PA

BELEM

NF 9.500,00 - 22/04/2020

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.500,00

0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.500,00

JANEF TRANSPORTES LTDA

20.147.617/0015-47

R. MIGUEL MENTEM VL. GUILHERME

560

SAO PAULO

SP

114.387.371.114

1,00

0,900

0,900

102-482	CONHECIMENTO ATENTO-INI [illegible]	3822.90.30	TU	4.922	KG	1.900,0000	5.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

0 CARGO
S/ PED: 0024305629 - RF REQ: 65077
NO: 1441110000

0,00 | 0,00 | 5,50

- - - -

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363723243275794418 3
Data da Operação	23/04/2020 13:09
Código de Barras	74891120160089132001202007481050882350000144000
Descrição	Pgto Med Care NF 23118
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200325032403300 13
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:09:24
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.440,00 (Um Mil e Quatrocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232441866558226

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 as 11:06

NF-E
Nº 023.118
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1988 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5383
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 023.118 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2003-26.315.031/0001-25-55-001-000.023.118-154.774.320-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização	
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		115200009061616	25/03/2020 15:17:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	25/03/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA** **HORA**
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-080	25/03/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE** **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Belém	91 3219-3600 R:381 PA	ISENTO		

FATURA

FATURAS: 23/119-1
24/04/20 1440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
				1.440,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI** **VALOR TOTAL DA NOTA**
				1.440,00

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO:	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QUDE LOTE/VALIDADE(S)
CTG03/UN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	40082910/28	90189095	240	5.102	UN	30	48,00	1.440,00	0,00	0,00		0%	30 18660 11.5.25

VIA CLIENTE

RECEBEMOS
EM ____/____/____
HORA ____

27/03/20

27 03 2020

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tot. (lei12741 IPI Federal = R$ 89,28(6,20%) - Estadual = R$ 244,80(17,00%) - Produto(s)[12217] PEDIDO 8000830 - 08/03/2020 | HOSPITAL JOAO BITAR ENTREGA PARCIAL DAS 08:15H30 SOLICITADA NO PEDIDO - Prior:01/TROS - Cons:50.0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

650

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372324327579441 83
Data da Operação	23/04/2020 13:03
Código de Barras	00190000090145693921200032276172882340000498400
Descrição	Pgto Natan NF 47695
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200324072203218 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:02:49
Valor Nominal	4.984,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.984,00 (Quatro Mil e Novecentos e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232438061393518

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:40

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.695
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 3116 5500 1000 0470 9510 3084 1060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215200006912997 - 2020-03-24T09:16:24-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	24/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	24/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		09:16:01

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	23/04/2020	4.984,00	002	08/05/2020	4.984,00	003	23/05/2020	4.984,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.952,00	2.541,84	0,00	0,00	14.952,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.952,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00004795	MASCARA DE PROTEÇAO C/ ELASTICO Nº ALV 2019/04 CX C/50UN LT: 027 VAL 03/20 V.Lq Prod R$ 0,48	63079019	000	5.102	UN	600,0000	24,9200	14.952,00	14.952,00	2.541,84	0,00	17,00	0,00

24/07/20

26 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N.1511033021.1 LIC. PINC. 144/2019 / AUT. 1121402 / AUT. 122.4958 / AUT. 4017903 / AUT. 3048668 Vend: 0001-GILSON SOUTO Paisen: 20080328ec1 Nome Passageiro: ANIVITHAL JEAN NITHA	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:02
Código de Barras	42297029090005811714400000226720182340000530280
Descrição	Pgto Nordica NF 7948
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020040103339512495
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:02:16
Valor Nominal	5.302,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.302,80 (Cinco Mil e Trezentos e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232437578111444

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:36

Ser/Nº. 885/000.007.948

PED. 42990

DATA DE EMISSÃO
24/03/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.948
Série 885

Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 1379 3400 0144 5588 8000 0079 4819 3645 7321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ERLAN PINHEIRO, 2370
MARCO - 66093-02
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-----

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008910483 - 24/03/2020 00:53:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152659906

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH(476)

CNPJ
23.453.350/0015-75

DATA DA EMISSÃO
24/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
MARIZAL

CEP
66055400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3235-3800

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:53:18

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	31/04/2020
Valor	R$ 5.302,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.302,80	901,48	0,00	0,00	0,00	87,48	5.302,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,01	5.302,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		4	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INF. Contribuinte: PANTANAL DESTINATÁRIO HOSPITAL (BANDITAR
ORDEM DE COMPRA Nº. 7020/20
Valor aprox. dos Tributos - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
SERVIÇOS EXECUTADO: 01 AG. COB BANCO SAFRA Setor GERAL
PEDIDO VENDA: 42990

26 03 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637232519085164543
Data da Operação	23/04/2020 15:20

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1557
Conta	1091913
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 36.291,38 (Trinta e Seis Mil e Duzentos e Noventa e Um Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	Adiantamento Interline PC 01-04-2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232520417042736

Emitido em quinta-feira, 23 de abril de 2020 às 15:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:03
Código de Barras	23793683072000001038798000044804382340000099750
Descrição	Pgto MCW NF 315194
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020032700268575657
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:03:39
Valor Nominal	997,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 997,50 (Novecentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232438499362856

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD000009412992793637232432757944183
Data da Operação	23/04/2020 13:03
Código de Barras	23793683072000001038798000044804382340000099750
Descrição	Pgto MCW NF 315194
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200327002685758S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/04/2020 13:03:39
Valor Nominal	997,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 997,50 (Novecentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232438499362856

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 10:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936372325190851645 43
Data da Operação	23/04/2020 15:23

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3426
Conta	130022883
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.450,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Adiantamento Tecnocirurgica OC 892/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	23/04/2020
Autenticação	637232521942202069

Emitido em quinta-feira, 23 de abril de 2020 às 15:44

Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Vanzes - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1455
CNPJ: 94.888.400/0001-84 Insc. Est.: 1080078288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 315194
Série 1

Chave de Acesso
4320 0394 3894 0000 0184 5500 1000 3151 9410 0473 6182

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143200055679496

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	Data Emissão: 26/03/2020
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	Bairro/Distrito: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	Data Entrada/Saída
Município: BELEM	Fone/Fax: 91 3239 1928	UF: PA	Inscrição Estadual: ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

315194-A 25/04/2020 997,50	315194-B 07/05/2020 997,50								

DADOS DO PEDIDO

Número	Emissão	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
496402		19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.995,00	139,65	0,00	0,00	1.995,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ 376	CAXIAS DO SUL	RS	0290593159

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Coleta/Frete Total
1				45,000	45,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro/Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000
Município: BELEM	UF: PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIRAMINA Lote: DP19J002 16/11/2021 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1180500180048 Cod.EAN13: 7898160031534 Cx2	30039099	000	6108	CX	10	98,00000	1.960,00	1.960,00	139,65	0,00	0	7,00
78041	MONTOMENA 5,0MG/ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP NORMATEG Lote: 1902497 31/10/2021 Fabr.: 23/10/2019 Cod.Fabr.: 78041 Reg. MS: 1084734050044 Cod.EAN13: 7896082237316 Cx2	30049099	500	6108	CX	5	42,50000	255,00	255,00	17,85	0,00	0	7,00

16 04 2020

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Valor Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R$ 139,80
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

15/04/20

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELÉM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 246749

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1096	05/03/2020	06/03/2023	0	22.300,00	223,00	100,4995680000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
23/04/2020			102,0000 CDICE	22.411,40	22.411,40

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
111,40	IR	25,06	86,34	22.386,34
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELÉM, 23/04/2020

Banpará

BANCO DO ESTADO DO PARA S/A
AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ
BELÉM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08

Nota de Negociação de Títulos | Número: 246750

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	25/03/2020	05/03/2022	0	177.300,00	1.773,00	100,2760600000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
23/04/2020			102,0000 CDICE	177.789,49	177.789,49

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
499,49	IR	106,83	392,66	177.667,66
	IOF-P264	14,58		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:

Agenciador de Negócios

Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra
- Este documento é intransferível e inegociável

Local e Data: BELÉM, 23/04/2020

Assunto: **RES: Orçamento e dados para deposito American Instruments**

De: Vivian <vendas6@tecnocirurgica.med.br>
Para: 'kley Freitas' <compras.hjb@indsh.org.br>
Data: 22/04/2020 09:47
Prioridade: Mais alta

Bom dia!!

A nota fiscal só é emitida após confirmação do pagamento.
Fico no aguardo.

Atte.,
Vivian Barsotti
Departamento de Vendas
Vendas6@tecnocirurgica.med.br

Fone: (19) 3531-5107 / Whatsapp: (19) 9 8993- 7706
Rua 22BE nº 1280- Bairro do Estádio CEP: 13501-388
Skype: Vivian – American Instruments
Instagram: americaninstruments
Site: www.americaninstruments.com.br

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Antes de imprimir, pense no meio ambiente.

De: kley Freitas [mailto:compras.hjb@indsh.org.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de abril de 2020 09:33
Para: Vivian <vendas6@tecnocirurgica.med.br>
Cc: Compras 1 - HJB <compras1.hjb@indsh.org.br>
Assunto: Re: Orçamento e dados para deposito American Instruments

Bom dia, Vivian

Favor nós envie a NF para pagamento conforme a cotação solicitada.

Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Att:

Em 22/04/2020 09:19, Vivian escreveu:

> Kley bom dia, tudo bem?

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Belém-PA, 23 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de rescisões de abril de 2020 a serem depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 549,02 (Quinhentos e quarenta e nove reais e dois centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/04
Data Prevista: 24/04/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 549,02

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/04/2020 09:30:39 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_JJUNIOR] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/04
Data Prevista: 24/04/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 549,02

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

23/04/2020 10:33:17	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0800588	VITORIA DO MONTE DE OLIVEIRA	053.161.782-38	549.02	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	0022073078	23/04/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 549.02

Autorizado por: Cpf:

999

Filial	Bco./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arquivo
11	2370018	001048	VITORIA DO MONTE DE OLIVEIRA	349,02

Total de Registros Gerados: 1 Valor Total: 349,02

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Codigo: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 23/04/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : (X) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias ( ) Outros:

Código :

Favorecido : TRCT 04/2020

Descrição do Evento : 1 VITORIA DO MONTE DE OLIVEIRA CPF: 053.161.82-36

2

3

4

Dados Bancários : PAGAMENTO VIA MULTISERVICE

Vencimentos :			
1) Data :	23/04/2020	R$	549,02
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	549,02

Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Patricia Silva
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro
23/04/2020
14:09

Giovani Miranda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar
Diretoria



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

ABRIL/2020
ATUALIZADO 24/06/2020

PARTE 4 / 4

2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Segunda Via

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 27/04/2020
Beneficiário ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA CNPJ 66.908.955/0001-50						Agência/Código Beneficiário 0672/49192-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista CAMINHO QUINZE 111 AGUA CHATA GUARULHOS SP 07251 005						
Data do documento 04/03/2020	No. Do documento 1348878		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/03/2020	Nosso Número 109/00004504-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 862,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,86 AO DIA APOS 27/04/2020 MULTA DE 17,25						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00450.470679 24919.250001 1 82380000086250

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 27/04/2020
Beneficiário ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA CNPJ 66.908.955/0001-50						Agência/Código Beneficiário 0672/49192-5
Data do documento 04/03/2020	No. Do documento 1348878		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/03/2020	Nosso Número 109/00004504-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 862,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 0,86 AO DIA APOS 27/04/2020 MULTA DE 17,25						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S CNPJ/CPF 023453830001575 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBIMENTO DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITOT

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27/03/20	

NF-e
Nº: 000.002.247
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-47, 342

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133468446
CEP: 67133200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.247
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0321 5814 4500 0181 5500 1000 0020 4716 8001 4309

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200009178228 - 26/03/2020 16:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA OU ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		13:29:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2020	758,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	758,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	758,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Remt.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA 4, WE 47, 342	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
05000346	GLICO CICATRIZANTE 100ML (FORMA/EXCIPIENTE) CX C/24FR LOT 19122146 Val 12/21	15121910	0 60	5403	FR	312,0000	2,4300	758,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITOT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.03.20 HORA 11:50

27.03.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS cupo estad. ART.297, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nr. 76 de 20/06/19 *Dados Bancarios: Banco Do Brasil / Altamed D M Ltda / AG: 2883-1 / C/C: 61006-2* Venda sujeita a Retenção Previdenciária Referente 055/2019-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITOT	

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.002.248 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONJ. CIDADE NOVA IV, IV, WE-47, 342

CIQUEIRO ANANINDEUA PA

TEL/FAX: 9133689446

CEP: 67133300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.248

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0321 8814 4000 0182 5500 1000 0022 4810 6001 4414

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200009178233 - 26/03/2020 16:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		16:20:16

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/04/2020	3.067,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.067,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.067,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA 4, WE 47, 342	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
30001345	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL PC C/5UN LT 199858 Val. 09/20	82121020	0 60	5403	UN	40,0000	0,7900	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30000374	BOLSA MATRIOSCA COMPLETO LS PC C/25UN LT 9WG2510819 Val. 08/22	90189099	0 49	5403	UN	1.300,0000	0,8500	1.105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30000299	SERINGA DESC. 10ML BICO LUER C/200UN LT 602014 Val. 10/21	90183119	4 60	5403	UN	6.300,0000	0,2760	1.794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lindauer Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
26/03/2020 17:00

26 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 *Dados Bancarios: Banco do Brasil / Altamed D M Ltda / Ag: 3040-1 / C/C: 81008-3* Vend: COST-AGUILA PALHETA SUBSTITA Pedido: 00001441-1 Nome Paciente: HOSPITAL JEAN RITAR	

GERAR BOLETO (PDF) IMPRIMIR

Instruções para impressão e pagamento deste bloqueto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 27/04/2020
Beneficiário: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA — CNPJ: 05.439.635/0001-03						Agência/Código Beneficiário: 0008/43466-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: ROD PROF ZEFERINO VAZ KM135 KM 135 ITAPAVASSU COSMOPOLIS SP 13150 000						
Data do documento: 27/02/20	No. do documento: 1667112 1		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 27/02/20	Nosso Número: 112/85362561-7
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 5.154,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 13,74 AO DIA SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista: ENTRADA PFIN					CNPJ/CPF 023453830001575	

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12853 36256.170006 84346.640000 4 82380000515460**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento: 27/04/2020
Beneficiário: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA — CNPJ: 05.439.635/0001-03						Agência/Código Beneficiário: 0008/43466-4
Data do documento: 27/02/20	No. do documento: 1667112 1		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 27/02/20	Nosso Número: 112/85362561-7
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 5.154,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 13,74 AO DIA SUJEITO A NEGATIVACAO SE NAO FOR PAGO NO VCTO COBRANCA ESCRITURAL						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055-000 UMARIZAL BELEM PA Sacador/Avalista: ENTRADA PFIN					CNPJ/CPF 023453830001575	

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE ARMAZEM DO EPI EQUIPAMENTOS DE PROTECAO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 026315 Série 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ARMAZEM DO EPI EQUIPAMENTOS DE PROTECAO LTDA ME
Rua Porto Velho, 131, Inferior, Água Branca
13.426-140 - Piracicaba - SP
Fone (19) 4102-4158
www.armazemdoepi.com.br
contato@armazemdoepi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 026315
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3520 0325 3180 5700 0164 5500 1000 0263 1518 7909 1480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERCADORIA ISENTO IE		135200248096485 26/03/2020 15:30:56
Inscrição Estadual	**Inscrição do Substituto**	**CNPJ**
535617329119		25.318.057/0001-64

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-76		26/03/2020
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66.055-000	26/03/2020
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belem			PA	15:30:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/04/2020	530,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
530,00	37,10	0,00	0,00	530,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA					48.740.351/0001-65

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Coronel Marques Ribeiro, nº 225, Vila Guilherm	São Paulo	SP	796.021.736.119

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			9,500	9,500

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AVENTALBARBEIROVINILMAICOL	AVENTAL BARBEIRO VINIL TRANSPARENTE MAICOL 020 CA37910	62019300	000	6.108	PC	20,0000	26,5000	530,00	530,00	37,10	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal		Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 117,60 (22,20%) Federais R$ 32,10 (6,00%) Estaduais R$ 85,40 (16,00%) . Fonte IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R$ 53,00 Cotação BRASPRESS 56775206	

26/03/2020 15:31:06

Ezequiel de Sá Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Naval Marcílio Dias
SRD 005.669-9

Liniquer Cardoso
Segundo-Tenente
Hospital Naval Marcílio Dias

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.04.20 HORA 12:50

20 04 2020

convex A T F RIBEIRO EIRELI BR 316, KM 0,5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0057	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 1686 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO 15200411515229000185550010000016861760038770 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200010532735 10/04/2020 15:27:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		10/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	14/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	15:25:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio 9 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, - - - CEP:			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00005	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	3102	kg	20,0000	20,50000	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

22 04 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14/04/20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852438	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2945-7 E C/C 38712-6 , VENCIMENTO 27/04/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 17,22 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E	

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
3480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-188
Fone/Fax: (091)32330678

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.017.371
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0173 7119 9369 7383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315.200.008.598.634 20/03/2020 08:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	20/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	20/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		08:54:00

FATURA

(1/1)
20/04/2020
1.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.950,00	331,50	0,00	0,00	1.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
500825	FLUID PACK - ISE 9100 (300 TESTES) PAR. 01 DAB. 21/05/2019 VAL. 21/05/2021 LOTE PQ121 QTD. 5 VLR. 1.950,000 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	5,000	390,0000	1.950,00	1.950,00	331,50	0,00	17,00	0,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Tele apoio R$: 100,00 Federal e 234,00 Estadual
Fonte: IBPT/impressaocorp.com.br D41D7F
REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 007/2020-8

23 03 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:00
20-03-20

Lilikuen Cardoso
Sete Almoxarifado
CONTRA-VEA MATAR

Cliente: 01100 INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Encomendas Biomedica - Fone: (91) 9223-7691 - (91) 3711-4088 - www.biomedica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: 001 Nº: 000.033.905

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315200009238278 - 27/03/2020 10:41:20

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-20/03-02.668.300/0001-79-55-001-000.033.905-117.257.871-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data do Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		27/03/20
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
TUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL 343	Umarizal	66055080	27/03/2020
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Hora de Saída**
Belem	1136735134	PA	

FATURA

Crediário em conta
Cp: 013606/01
As 2.000,00
vcto 16/04/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	2.000,00
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	13,00	2.000,00	60,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: 1 Destinatário	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
Endereço	**Município**	**UF**	**Quantidade**	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líq.**

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
01	Fio Guia Y18 0,018x100cm Comnd View Rastro Lic: 24210749 Fab: 03/08/2019 Val: 03/08/2031 Série s: 0420-00336, 0420-00337, 0420-00332, 0420-00333, 0420-00334 Tribs. aprox. Federal R$ 64,00 e Estadual R$ 340,00 - Fonte IBPT CD: LA5)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	5,00	400,0000	2.000,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00

27/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
31/03/2020

31 03 2020

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Reservado ao Fisco

CST 40 produto isento da tributação do ICMS, conforme os PIS / COFINS conf. Parag. 4o do art. 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do ICMS nos termos do convênio ICMS 26/03
em função do SCMS ser ZERO
Isenção do Anexo Ap: 3389-5 C/C: 00105133-8
VENDA DIRETA
Local de entrega: Hospital Jean Bitar
Tributos aprox: R$ 64,00 Federal e R$ 340,00 Estadual. Fonte: IBPT

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARANHÃO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66625340
Telefone: (91) 31316000
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 112495
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0300 7996 8600 0151 5500 1000 1124 9611 1122 8358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
151857415		00.798.668/0001-51	315200009174420 25/03/2020 16:10:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN RITAR	23.453.830/0015-79	26/03/2020

ENDEREÇO	Nº/KM	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	26/03/2020

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	8132393600	PA		16:05

FATURA

DUP	VENC.	VALOR
1	25/04/20	761,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DA SUBST. TRIB.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,00	15,30	0,00	0,00	761,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	19,40	19,40

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. FISCAL	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS
982	OMENAX 20MG 56 CAPS C/A QTD. 1# 00 UN LOTE 1901551 VAL: 25/01/2021	30049077	060	5102	UN	18	5,04	5,04	90,72	0,00	0	0,00
1981	OLEO MINERAL 100ML FRASCO QTD. 50 00 PR LOTE 15598 VAL: 31/07/2021	30039099	060	5102	FR	50	2,80	2,80	140,00	0,00	0	0,00
2200	SUCROFER SACAR DE HID FERRICO 100MG/5ML AMPOLA LOTE 95C0121 VAL: 28/02/2022	30049099	060	5102	AM	20	7,35	7,35	147,00	0,00	0	0,00
2203	SUCROFER SACAR DE HID FERRICO 100MG/5ML AMPOLA LOTE 95C0181 VAL: 30/04/2022	30049099	060	5102	AM	40	7,35	7,35	294,00	0,00	0	0,00
2488	LACTULOSE XPE SEMACOL AMEIXA 120ML CX C/1 QTD LOTE 1902147 VAL: 30/04/2022	21069090	060	5102	FR	30	3,00	3,00	90,00	80,00	17	13,60

FIM DOS PRODUTOS

Linikuer Carvalho
Sect. Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.03.20 HORA 10:20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS NÃO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 49/10 DE 28/04/2010 NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 NCA : 16 - RAYSSA VALERIA MAYNARD DE ABREU NUMERO PEDIDO CLIENTE: NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:14309603 COD. CDB.:001	27 03 2020

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.oracle.com.br ou ligue 0800 707 2707

BRASFARMA
SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31315200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 112516
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0300 7996 6600 0151 5500 1000 1125 1611 1490 2242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.farenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (Data e Hora)
181657415		00.799.056/0001-51	315200009169587 26/03/2020 17:35:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO SOCIAL/CONTÁBIL	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
474	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	26/03/2020

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N		UMARIZAL	26/03/2020

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66066000	BELEM	9132593800	PA		17:30

FATURA

Nº	VENC.	VALOR
1	25/04/20	748,00
16209668		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	0,04	0,04

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QTD	P.UNIDAD	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
1072	ACIDO PERACETICO 0,3% GALÃO 5L CX 0/1 QTD. 4 00 GL LOTE S3594 VAL: 30/10/2020	22019000	060	5102	GL	4	187,00	187,00	748,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.03.20 HORA 10:00

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA SANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NOM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16209668
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.ocsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000364

Data e Hora da Emissão
30/03/2020 16:32:40

Código de Verificação
74CA.8309.2674.6B1C.3402.8A26.F1D8.7FDE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ: 05.570.403/0001-90 Inscrição Municipal: 3131

Endereço: TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050

Município: BELEM UF: PA Email: [illegible] Telefone: (91) 3247-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677621

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 143 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-053

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-4135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
EQUIPAMENTOS NOS DE TANQUE DO RIO DE JANEIRO.
BANCO DO BRASIL
AG. 0001-7 PEDREIRA
CC 6157-6
CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MAQUINAS MOTORES & EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	030020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO,
Completação Tributária:	Simples Nacional

Carla [illegible]
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

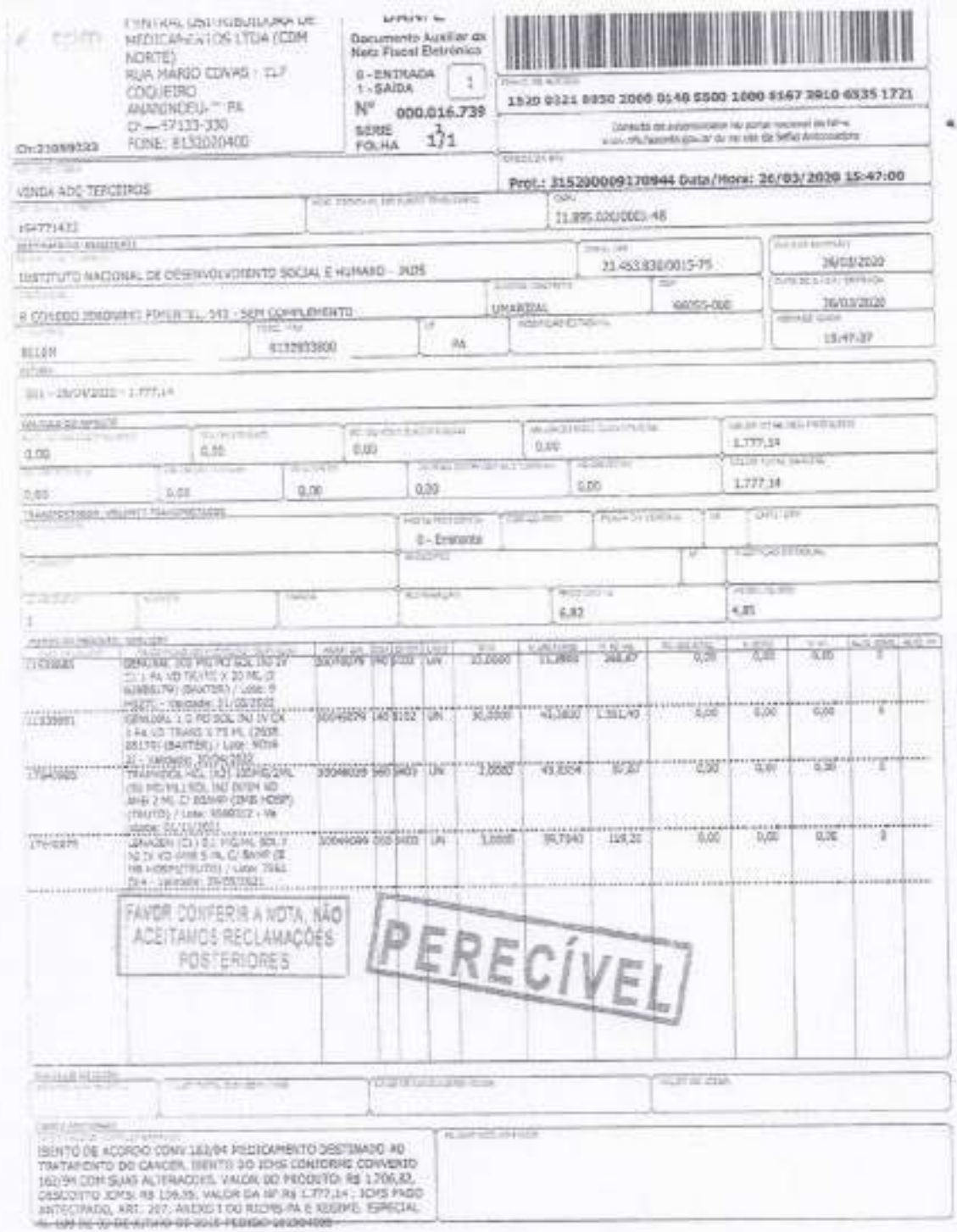
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 007/2015
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.800,00
Data Atesto 30/03/2020

Walgecir Viana
Supervisor de manutenção
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DESDE 20/03/2020

Marinetta Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 0102240-3 CONV.



CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - CJ
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8135020400

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.016.739
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1520 0321 8950 2000 0140 5500 1000 0167 3910 6535 1721

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA ADC TERCEIROS

Prot.: 315200009170944 Data/Hora: 26/03/2020 15:47:00

1547714.0

CGC: 11.895.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

33.453.836/0015-75

26/03/2020

R CONDE (ENDERE) PONTA EL 343 - SEM COMPLEMENTO

UNIVERSAL

66055-000

26/03/2020

BELEM

6132933800

PA

15:47:37

001 - 28/04/2020 - 1.777,14

0,00	0,00	0,00	0,00		1.777,14
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.777,14

0 - Emitente

1				6,82	4,85						

1133951	GEMCITABINA 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 25 ML (2G/ 25ML) (BAXTER) / Lote: 9D19 / Validade: 30/06/2022	30048279	140	5152	UN	30,0000	43,0800	1.292,40	0,00	0,00	0,00	0	
1133951	GEMCITABINA 1 G PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 25 ML (2G/ 50ML) (BAXTER) / Lote: 9D19 / Validade: 30/06/2022	30048279	140	5152	UN	30,0000	43,0800	1.292,40	0,00	0,00	0,00	0	
1704980	TRASTUZUMABE 440 MG (21 FRASCO-AMPOLA DE 20 ML + 21 FRASCO-AMPOLA DE 250 ML DE DILUENTE) (HERCEPTIN) / Lote: 65802CZ / Validade: 05/10/2021	30046035	560	4401	UN	1,0000	49,8304	49,83	0,00	0,00	0,00	0	
1704979	TRASTUZUMABE (21 FRASCO-AMPOLA DE 20 ML + 21 FRASCO-AMPOLA DE 5 ML DE DILUENTE DE HIDROBRATO) / Lote: 75A1 / Validade: 25/05/2021	30046084	560	4401	UN	1,0000	80,7940	128,20	0,00	0,00	0,00	0	

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 FISCOAMPRO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER, ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 1.706,80, DESCONTO ICMS: R$ 106,35, VALOR DA NF R$ 1.777,14 - ICMS PAGO ANTECIPADO, ART.: 207, ANEXO I DO RICMS-PA E 150/94. ESPECIAL

27/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

27 03 2020

CIRURGICA SÃO JOSE LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2100 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12306-300
Fone/Fax: 12 3953 9800 12 3952 9810

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181.930
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0355 3090 7400 0304 5500 2000 1819 3010 6208 0908

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200254710250 30/03/20 08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
30/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/03/2020

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32391800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:34

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
181931	27/04/20	28,27												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,27	1,98	0,00	0,00	0,00	28,27
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,27

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTES	0-EMITENTE				18.233.211/0016-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos / SP			SP	645.846.400.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOL			1	1

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1129	SUTURA NYLON 5 0 3/8 CIR 1,5 - AGULHA CILIN - CIRURGICA QUIMICA	30049099	060	6.102	UN	1,000	28,27	28,27	28,27	1,98	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos R$ 6,62 (23,42%) Fonte IBPT - Período 1/2020 - IPI 0,00 % Fonte

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

11/04/20

22/04/2020

582

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90058.000028 23000.002008 1 82370000300411

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					26/04/2020
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 - GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc. 26/02/2020	Nº do documento 1188081 03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2020	Nosso Número 09/00/580000223-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.004,11

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não Informado

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39407 90058.000028 23000.002008 1 82370000300411

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					26/04/2020
Beneficiário CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP - CNPJ/CPF:061.418.042/0001-31 AL AFRICA(POLO EMPRESARIAL) , 570 GLEBA Y - TAMBORE 06543-306 - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 03394/20-5
Data do doc. 26/02/2020	Nº do documento 1188081 03	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/02/2020	Nosso Número 09/00/580000223-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.004,11

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,00
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
PROTESTAR APOS TRES DIAS DE VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não Informado

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CIRURGICA SÃO JOSÈ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: JD I COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-001
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181.931
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0355 3090 7400 0104 5500 2000 1819 3110 0205 0913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200254710251 30/03/20 08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392138024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
35.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 30/03/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/03/2020
MUNICÍPIO: Belém	FONE/FAX: 91 32393800 R. 3831	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 08:36

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1819310	27/04/20	99,09												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 99,09	VALOR DO ICMS: 6,94	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DAS AÇÕES SOB TRIBUTAÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 99,09
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 99,09

RAZÃO SOCIAL: EL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE L	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ: 18.233.211/0016-16
ENDEREÇO: Rua Carlos Marcondes 299	MUNICÍPIO: São José dos Campos / SP			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645.846.400.119
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE: VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO: 1	PESO LÍQUIDO: 1

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4161	LAMINA BISTURI N°15 ESTERILIZADO - SOLIDOR SOLIDOR 115	90611020	400	6.108	UND	20,000	4,954500	99,09	99,09	6,94	0,00	7,00	0,00

Lote: 2201940 GERAL 4161/2624 Valor aproximado dos tributos R$ 34,70 (35,01%) Fonte: IBPT

ARQUIVADO
RECEBIDO
PA 30/03

22 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS desonerado nos CFOP de acordo com a Lei: Tipo de Cobrança: Boleto Bancário; Valor aproximado dos tributos R$ 34,70 (35,01%) Fonte: IBPT. Pedido: 1402911 - OC 2101/2631 Tel. de entrega: Sol. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000	

684

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-375 - 114152059

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1200955 - FL 1/1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0361 4180 4200 0131 5500 4001 2009 5511 7644 9960

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200248837372 26/03/2020 20:00:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1200955001	25/04/2020	3.562,88	1200955002	10/05/2020	3.562,88	1200955003	25/05/2020	3.670,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.778,29	575,98	0,00	0,00	10.609,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	187,16	10.796,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
EXATA CARGO LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
06.186.733/0002-20

ENDEREÇO
R JOAO BASSI 375

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149374527110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
69,00	VOLUMES	CIRURGICA		302,275	280,438

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
RENWTPB013	FITA MICROP. 25X10 OCARIUILTEX (Lote:20181108, Validade:20/03/24, Quantidade:396	30051000	199	6108	RL	396	1,8879804	747,61	747,61	0,00	20,91	0,00	0,00	4,00	0,00
5259	AGULHA RADIULANCEFA (QUINCKE) 25GX1 1/2"- 90x40 UNIDS. (Lote:19A224, Validade:28/3/23, Quantidade:50	90183019	199	6108	PC	50	3,426	171,30	171,30	0,00	7,40	0,00	13,70	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1638630 Rota: 24217 | N Ped: 1638630 EXPV | Transp: 24217 - EXATA CARGO | Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: Tesouraria.hjkj@unifesp.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.086,34 |

RESERVADO AO FISCO

Liviane Cardoso
Assistente Administrativo
HOSPITAL SANTA CATARINA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14 04 2020 HORA 15:20

685

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2900 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-904
Fone/Fax: (12)3959-8030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 181.929
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0355 3000 7400 0104 5500 2000 1819 2910 0208 5008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200254710249 30/03/20 08:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
30/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/03/2020

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:27

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
181-2/01	27/04/20	20,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,00	1,40	0,00	0,00	0,00	20,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE L	0-EMITENTE				18.233.211/0016-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Carlos Nazaroudes 299	São José dos Campos / SP			SP	645.846.400.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOL			2	2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4443	PETICOAGNA CREME 200G OG - GENERICO - SOBRAL SOBRAL 60 UN	30049099	060	6.108	PR	20,00	1,00000	20,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

Lote: G18329 - 31/Ago/2020 Não aproveitável para fabricação de produtos

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

22 04 2020

16/04/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

686

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-860
Fone/Fax: 1239159600 1239159630

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181.951
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0355 3090 7408 0104 5500 2000 1819 5110 0205 1360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200255243025 30/03/20 10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
30/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/03/2020

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
91 3259 0800 R. 3811

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:42

NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DATA VENCIMENTO	VALOR
181951/1	27/04/20	2.773,66												

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.765,72	193,60	0,00	6,00	0,00	2.773,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPESAS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.773,66

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE I	0-EMITENTE				18.235.211/0016-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos - SP	SP	645.846.400.319

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00	VOL.			90	90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6429	LUVA ULTRAMAXIMUS - MULTIPLOS TAMANHOS	4015.19.00	060	5.949	UN	1.000	14,2286	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6414	DESCARTADOR XXG - MULTIPLOS TAMANHOS	9402.90.29	060	5.949	CX	3.000	3,9533	11,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6276	CAPELA CIRURGICA DESCARTAVEL - PRONTO USO MULTIPLOS TAMANHOS	4015.90.00	060	5.949	UN	120,000	0,8500	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	DESTACADOR DE BICO PAVIO CURTO	3822.00.90	060	5.949	CT	75,000	22,7000	1.702,50	1.702,50	193,50	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00
2642	PORTA OBJETOS PERFURO CORTANTE COM TAMPA	3924.90.00	060	5.949	UN	300,000	0,8800	264,00	264,00	30,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00
2667	SONDA UNIVERSAL - MULTIPLOS TAMANHOS	9018.39.29	060	5.949	UN	84,000	1,0476	87,99	87,99	1,32	0,00	0,00	0,00	1,50	0,00

FIM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

22 04 2020

DATA

HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. dos tributos R$ 0,00 (Fonte: IBPT). Pedido: 181951 Vendedor: 001 Inf. do emitente: Isen Resolução RESOLUÇÃO RESOLUÇÃO PRINCIPAL 110 - CONTABILIZ. - Bairro: PA - CEP: 66055-080 / PEDIDO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belem - PA

RESERVADO AO FISCO

16/04/20

687

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.510,25			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001017277	052862B/02	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.510,25	13048400001017277		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DA ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01017.277177 4 82390000451025

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					28/04/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
28/03/2020	052862B/02	DM	N	28/03/2020	13048400001017277
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			4.510,25

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 90,20)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0016-76
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66035-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01017.277177 4 82390000451025

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO
28/04/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 800000-X

DATA DO DOCUMENTO
28/03/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO
052862B/02

ESPÉCIE DO DOCUMENTO
DM

ACEITE
N

DATA DO PROCESSAMENTO
28/03/2020

NOSSO NÚMERO
13048400001017277

USO DO BANCO

CARTEIRA
17-019

ESPÉCIE
R$

QUANTIDADE

VALOR

(=) VALOR DO DOCUMENTO
4.510,25

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 90,20)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0016-76
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66035-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.311,90			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001017300	1265186/02	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.311,90	17115360001017300		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01017.300177 1 82390000431190

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 28/04/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2020	1265186/02	DM	N	28/02/2020

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001017300

VALOR DO DOCUMENTO: 4.311,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 86,23)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66035-000

CÓDIGO DE BAIXA | 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01017.300177 1 82390000431190

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 28/04/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2020	1265186/02	DM	N	28/02/2020

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001017300

VALOR DO DOCUMENTO: 4.311,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 86,23)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66035-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA — RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 1277701 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1277701 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0367 7291 7800 0491 5500 1001 2777 0111 3913 1142

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC, DEST A NAO		135200248719422 26/03/2020 18:55:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1277701/1	27/04/2020	1.884,02	1277701/2	25/05/2020	1.884,02			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.768,04	238,02	0,00	0,00	3.768,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.768,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	5256311100188

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35,00	VOLUME(S)		0,11860	96,675	96,675

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030202	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C9135 Q: 1 2.000,00 F: 30/01/20 V: 29/01/2022	30029019	000	6108	FR	72,00	1,33	95,76	95,76	6,70	0,00	7,00	0,00
031080	CLORETRINA 2% 100ML (VIC PHARMA) L: M06227 Q: 1 12.000,00 F: 30/12/19 V: 29/12/2022	30029099	000	6108	FR	312,00	2,82	880,24	880,24	44,12	0,00	7,00	0,00
033494	CLORIXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M02671 Q: 23.000,00 F: 30/11/19 V: 30/11/2021 L: M02669 Q: 385,00 00 F: 30/01/20 V: 29/01/2022	30029099	000	6108	FR	408,00	1,88	767,04	767,04	53,69	0,00	7,00	0,00
033549	FILTRO BACTERIANO VIRAL (RESCARE) L: 190606 Q: 10 0,00 F: 06/08/18 V: 04/08/2023	90192010	208	6108	PC	100,00	8,58	858,00	858,00	34,32	0,00	4,00	0,00
033639	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CMX10CM (CA REG) L: C0620/20 Q: 10,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2023	39031090	000	6108	PC	65,00	6,48	434,40	434,40	30,41	0,00	7,00	0,00
033533	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM (CA REG) L: C081/19 Q: 70,0000 F: 08/10/19 V: 08/10/2022	39039090	000	6108	PC	70,00	12,98	908,60	908,60	63,59	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. ID: 01498512 DATA ENTREGA: 27/03/2020 Pedido: 158760 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 158760 *** O pagamento deverá ser efetuado através do boleto abaixo e nota fiscal, caso tais dados sejam em contato através do e-mail boletos@riodarense.com.br ou no telefone (+55)3522-7800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.09397-7 ** AE: 1.22378-2 ** ASS: 1.09316 Validade: 27/01/2020 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Externo Sistema: 18777 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH LTDA 27/03/2020 Valor ICMS Partilha UF Destino 402,54 ;	

1M 04 2020 27/04/20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235971468969444
Data da Operação	27/04/2020 15:17
Código de Barras	34191090080045047067924919250001182380000086250
Descrição	Pgto Alban NF 134887
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200304008838893978
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66908955000150
Razão Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60701190000104
Razão Social	BANCO ITAU S/A
Nome Fantasia	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:17:33
Valor Nominal	862,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 862,50 (Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235974812415256

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:28

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235957378313800
Data da Operação	27/04/2020 14:54
Código de Barras	00391244097136262504920000000008182360000075816
Descrição	Pgto Altamed NF 2247
Banco Cedente	3 - Banco da Amazônia S.A.
Número Único do Boleto	2020032602258553301
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED
Nome Fantasia	ALTAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	23.453.830/0015-75
Razão Social Sacador Avalista	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 14:54:24
Valor Nominal	758,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 758,16 (Setecentos e Cinquenta e Oito Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235960868634852

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:22

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-79
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637235971468969444
Data da Operação	27/04/2020 15:16

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 410,00 (Quatrocentos e Dez Reais)
Descrição	Pgto ATF Ribeiro Nf 1666

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	63723597404944386B

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009941299279363723595737831380O
Data da Operação	27/04/2020 14:53
Código de Barras	00391244097136252504120000000008182360000306780
Descrição	Pgto Altamed NF 2248
Banco Cedente	3 - Banco da Amazônia S.A.
Número Único do Boleto	2020032605258384427
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED
Nome Fantasia	ALTAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	23.453.830/0015-75
Razão Social Sacador Avalista	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 14:53:33
Valor Nominal	3.067,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.067,80 (Três Mil e Sessenta e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235960401913887

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363723595737831380O
Data da Operação	27/04/2020 14:55
Código de Barras	34191128533625617000684346640000482380000515460
Descrição	Pgto Antibióticos NF 168711
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200227077087014 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 14:55:06
Valor Nominal	5.154,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.154,60 (Cinco Mil e Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235961278480270

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:23

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412902793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 16:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.950,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Biomédica NF 17371

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulta os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236033507073010

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:02

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637235971468969444
Data da Operação	27/04/2020 15:21

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	1053230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	Pgto Biosaúde NF 33905

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235977157419652

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 15:33
Código de Barras	00190000090281013000100095691176182360000076172
Descrição	Pgto Brasfarma NF 112495
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327022729049 57
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:32:00
Valor Nominal	761,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 761,72 (Setecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235983937746979

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 15:33
Código de Barras	00190000090281013000100095714176182360000074800
Descrição	Pgto Brasfarma NF 112516
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327062734454O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:33:35
Valor Nominal	748,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 748,00 (Setecentos e Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235984373685640

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	818798
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 5.800,00 (Cinco Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	Pgto Casa das Juntas NF 364

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236020815015118

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 15:34
Código de Barras	23793055079000095132876002100204682360000177714
Descrição	Pgto Central Distribuidora NF 16739
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200330073128186 14
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:34:22
Valor Nominal	1.777,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.777,14 (Um Mil e Setecentos e Setenta e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235985102594107

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382223
Data da Operação	27/04/2020 15:57
Código de Barras	23793394079005800002823000002008182370000300411
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1188081
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200227017204820O7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:57:02
Valor Nominal	3.004,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.004,11 (Três Mil e Quatro Reais e Onze Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235999493560168

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 15:58
Código de Barras	23793394079008700004927000002009482360000356288
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1200955
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200327012769637 00
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:58:01
Valor Nominal	3.562,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.562,88 (Três Mil e Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235999083717221

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 15:59
Código de Barras	34191090080331998025008218320003962380000002000
Descrição	Pgto Cirurgica S. José Nº 181929
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200330013073263l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:58:55
Valor Nominal	20,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 20,00 (Vinte Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236000033250794

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:00
Código de Barras	34191090080332012025008218320003482380000002827
Descrição	Pgto Cirurgica S. José NF 181930
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200330013073263 18
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:00:35
Valor Nominal	28,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 28,27 (Vinte e Oito Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236000605595973

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:01
Código de Barras	34191090080332038025008218320003182380000009909
Descrição	Pgto Cirurgica S. José NF 181931
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200330073080306 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:01:47
Valor Nominal	99,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 99,09 (Noventa e Nove Reais e Nove Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236001308409749

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B3000000941299279363723598013773822 3}
Data da Operação	27/04/2020 16:02
Código de Barras	34191090080332251025008218320003182380000277366
Descrição	Pgto Cirurgica S. José NF 181951
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200330023082240 15
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:02:46
Valor Nominal	2.773,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.773,66 (Dois Mil e Setecentos e Setenta e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236001932161127

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

2ª Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 17:14
Código de Barras	08190000090171153600101025803170782380000188402
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense Nº 1277701
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327002685917 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:13:14
Valor Nominal	1.884,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.884,02 (Um Mil e Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais e Dois Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236045018974639

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 17:20
Código de Barras	00190000090130484000001017277177482390000451025
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 528628
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200302067784033l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:20:42
Valor Nominal	4.510,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.510,25 (Quatro Mil e Quinhentos e Dez Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236048605701855

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:59

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359B0137738223
Data da Operação	27/04/2020 17:20
Código de Barras	00190000090171153600101017300177182390000431190
Descrição	Pgto Comercial Rioclarense NF 1265186
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020030201777842000
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:20:01
Valor Nominal	4.311,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.311,90 (Quatro Mil e Trezentos e Onze Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236048234293836

Enviado em: terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:49

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 15:56
Código de Barras	34191129297429947293180127350009782380000151080
Descrição	Pgto Cristalia NF 2576650
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200327022760828 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:37:30
Valor Nominal	1.510,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.510,80 (Um Mil e Quinhentos e Dez Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235997884027140

Emitido em: terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:04
Código de Barras	42297048060000180849200086814420482380000062540
Descrição	Pgto Dicasa NF 519221
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200331073273781 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:03:59
Valor Nominal	625,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,40 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236802697475484

Emitido em: terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:40

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:31

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	E S C A TECNICA LTDA
Agência	0044 - BR ANANINDEUA
Conta	000300021-4

Valor	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Descrição	Pgto E.S Comercio NF 351
Autenticação	637236019025948685

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:16
Código de Barras	42297197050005801706220051440822782370000045720
Descrição	Pgto Eletro Transol NF 212038
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200329022921169 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:15:58
Valor Nominal	457,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 457,20 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236045798350827

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:46

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363723598013773B223
Data da Operação	27/04/2020 16:25
Código de Barras	23792372054060000224627017024509300000005503342
Descrição	Pgto Equatorial Comp 04/2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020040701435305807
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:25:12
Valor Nominal	55.033,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 55.033,42 (Cinquenta e Cinco Mil e Trinta e Três Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236015347659222

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:48

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	F F P SERVICOS SAUDE LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000118193-9

Valor	R$ 20.060,20 (Vinte Mil e Sessenta Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Pgto F&F Produtos NF 1485
Autenticação	637236029507846484

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:57

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363723598O137738223
Data da Operação	27/04/2020 16:06
Código de Barras	42297048060005811219400106278120182360000101500
Descrição	Pgto F Cardoso NF 106278
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200331023177290O8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:05:54
Valor Nominal	1.015,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.015,00 (Um Mil e Quinze Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236003739821319

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:42

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:07
Código de Barras	00190000090290456300000002558179482360002100000
Descrição	Pyto Farmaceutica NF 6581
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020032702274429800
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:06:43
Valor Nominal	21.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 21.000,00 (Vinte e Um Mil Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236004611385833

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000C094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:21
Código de Barras	00190000090236702600800058669177882390000496002
Descrição	Pgto Global Hosp. NF 73143
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020030201790666063
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:21:18
Valor Nominal	4.960,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.960,02 (Quatro Mil e Novecentos e Sessenta Reais e Dois Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236049014139463

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	3109
Conta	1155482
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 303,00 (Trezentos e Três Reais)
Descrição	Pgto Guilber NF 11749

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236033076448453

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:01

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:09
Código de Barras	23793109039000000106605011554804782370000137750
Descrição	Pgto Guilber NF 11792
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020032707271443423
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:08:58
Valor Nominal	1.377,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.377,50 (Um Mil e Trezentos e Setenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236005846701125

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:10
Código de Barras	23793391309000000287466000622309182380000059375
Descrição	Pgto Hospfar NF 307443
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200227007223041 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E C DE PROD HOSPITALARES S A
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:10:37
Valor Nominal	593,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 593,75 (Quinhentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236006633421769

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359601377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:03
Código de Barras	42297197050005021310700017502121182380000036960
Descrição	Pgto Hospfar NF 310251
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200327032690160 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:03:21
Valor Nominal	369,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 369,60 (Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236038223959360

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:12

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:02
Código de Barras	42297197050005021310700017536624382380000111861
Descrição	Pgto Hospfar NF 310281
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200327072683324 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:02:40
Valor Nominal	1.118,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.118,61 (Um Mil e Cento e Dezoito Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236037813333277

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:10

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 17:04
Código de Barras	42297197050005021310700017592726982380000078025
Descrição	Pgto Hospfar NF 310323
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200327022681348 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:03:58
Valor Nominal	780.25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 780,25 (Setecentos e Oitenta Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236038570053995

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B3000000941299279361723598013773822 3
Data da Operação	27/04/2020 17:05
Código de Barras	10499159436091519464556256859564382360000068850
Descrição	Pgto IFS Nascimento NF 10830
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200326072554664 59
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOC. HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:05:13
Valor Nominal	688,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 688,50 (Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236039334899667

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:16
Código de Barras	03399271059350000000003466501016882398000215880
Descrição	Pgto Irmãos Teixeira NF 59507
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200403033859045 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:16:35
Valor Nominal	2.158,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.158,80 (Dois Mil e Cento e Cinquenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236046218039103

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4343
Conta	130031910
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.786,78 (Dois Mil e Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto Ivanildo NF 84 (50%)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236035416453266

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:05

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.327,04 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato NF 158

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236020255638604

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:53

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359714689694444
Data da Operação	27/04/2020 15:19
Código de Barras	00190000090290988800600001203173182380000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 3024
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200406074153488l3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 15:18:57
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637239975684760361

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 16:47

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	526657
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 23.475,39 (Vinte e Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto Lavanderia NF 2568

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236028791594878

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:55

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 16:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	359113
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 75,00 (Setenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Luiz Marcio NF 82 (50%)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236035771609959

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:08

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363723598013773822 3
Data da Operação	27/04/2020 17:01
Código de Barras	34191090080026854038231970430000782460000111300
Descrição	Pgto Lunes Tour FT 68509
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200422026519859 77
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:01:35
Valor Nominal	1.113,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.113,00 (Um Mil e Cento e Treze Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	537236037270363755

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359573783138O0
Data da Operação	27/04/2020 14:51

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	6064
Conta	175994
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.050,00 (Um Mil e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Maria de Fatima NF 485673

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235959274411922

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:08
Código de Barras	23793683072000001039500000044800882360000119538
Descrição	Pgto MCW NF 315195
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020032700268575864
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:08:31
Valor Nominal	1.195,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.195,38 (Um Mil e Cento e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236041284903339

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:30

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382223
Data da Operação	27/04/2020 17:05
Código de Barras	74891120160090142001802007481001782370000086400
Descrição	Pgto Med Care NF 28183
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200403013921522O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:05:54
Valor Nominal	864,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 864,00 (Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236039708337948

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363723598013773822 3
Data da Operação	27/04/2020 17:06
Código de Barras	23791497079149700019957005652508482380000050470
Descrição	Pgto Med Center NF 265879
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200312030211932 12
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	674929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:06:27
Valor Nominal	504,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,70 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta Centavos)
Data de operação	27/04/2020
Autenticação	637236040029119707

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000000941299279363723598013773822 3
Data da Operação	27/04/2020 17:07
Código de Barras	23791497079149700019954005652505682380000032511
Descrição	Pgto Med Center NF 265680C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200312060222593 16
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5749290001 40
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:06:59
Valor Nominal	325,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 325,11 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Onze Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236040470839152

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:21

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363723598013773822 3
Data da Operação	27/04/2020 17:07
Código de Barras	34191090082383048164633850220006182380000390149
Descrição	Pgto Mercurio NF 490453
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200413055076599 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11631785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:07:44
Valor Nominal	3.901,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.901,49 (Três Mil e Novecentos e Um Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236040830840190

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 17:09
Código de Barras	00190000090145693921200032344178982360000256100
Descrição	Pgto Natan NF 47765
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327032755341 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:09:10
Valor Nominal	2.561,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.561,00 (Dois Mil e Quinhentos e Sessenta e Um Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236041725529378

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:33

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

2ª Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:10
Código de Barras	00190000090145693921200032345175382360000347000
Descrição	Pgto Natan NF 47766
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327022760521 67
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:09:59
Valor Nominal	3.470,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.470,00 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236042509906013

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:35

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372359801377382223
Data da Operação	27/04/2020 17:11
Código de Barras	00190000090145693921200032353179382360000064050
Descrição	Pgto Natan NF 47773
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200327032755341 66
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:11:42
Valor Nominal	640,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 640,50 (Seiscentos e Quarenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236043293658472

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:38

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{BJ0000009412992793637235957378313B00
Data da Operação	27/04/2020 14:52
Código de Barras	42297029090005811714400000236422882360000266270
Descrição	Pgto Nordica NF 7977
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	202004010539659696
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 14:52:33
Valor Nominal	2.662,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.662,70 (Dois Mil e Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235959793474971

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 11:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:12
Código de Barras	00190614494678935115500003771318492380000300000
Descrição	Pgto Nortel Suprimentos NF 84020
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200331033298833 33
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	46044053000105
Razão Social	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
Nome Fantasia	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	46044053000105
Razão Social	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
Nome Fantasia	NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:12:29
Valor Nominal	3.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236043737565540

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 16:53
Código de Barras	03399761517600000002630725101015182410000009255
Descrição	Pgto Sapra NF 230994
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200324042245547O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:53:39
Valor Nominal	92,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 92,55 (Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236032516134351

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:59

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637235980137738223
Data da Operação	27/04/2020 16:32
Código de Barras	03399378497030000000000030201040182330000024586
Descrição	Pgto Syntpaper NF 24874
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200417006012336l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10204894000195
Razão Social	SYNTPAPER INDUSTRIA, COMERCIO E IMPORTAC
Nome Fantasia	SYNTPAPER INDUSTRIA, COMERCIO E IMPORTACAO DE PAPE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10204894000195
Razão Social	SYNTPAPER INDUSTRIA, COMERCIO E IMPORTAC
Nome Fantasia	SYNTPAPER INDUSTRIA, COMERCIO E IMPORTACAO DE PAPE
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:32:12
Valor Nominal	245,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 245,86 (Duzentos e Quarenta e Cinco Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637235019642981342

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 14:51

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359801377382 23
Data da Operação	27/04/2020 17:15
Código de Barras	00190000090104283700300018541177882380000604670
Descrição	Pgto ER Trindade NF 22503
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200401073480676 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 17:15:17
Valor Nominal	6.046,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.046,70 (Seis Mil e Quarenta e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data de operação	27/04/2020
Autenticação	537236045366943632

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372359B0137738223
Data da Operação	27/04/2020 16:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	633674
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.208,50 (Quatro Mil e Duzentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	Pgto Vanessa NF 10

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236036049579581

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 15:07

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento: 27/04/2020

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51
Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
FAI ESTANCIA CRISTALIA — SP 13970 000
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/03/20	257866001	DMI	N	28/03/20	112/82742984-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			1.610,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,03 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 27/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Valor Cobrado

CORREGO ITAUSBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,843
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402

Autenticação Mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | Ficha de Caixa

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento: 27/04/2020

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51
Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/03/20	257866001	DMI	N	28/03/20	112/82742984-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			1.610,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,03 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 27/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Valor Cobrado

CORREGO ITAUSBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,843
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402

Autenticação Mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12929 74299.472931 80127.350009 7 82380000151080

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO
Vencimento: 27/04/2020

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51
Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
27/03/20	257866001	DMI	N	28/03/20	112/82742984-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			1.610,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIARIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIARIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,03 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 27/05/2020
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Valor Cobrado

CORREGO ITAUSBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,843
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734671000402

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

di Casa

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 819221

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1520 0307 0136 4800 0222 5500 1000 5192 2110 5585 7923

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	315200005346074	28/03/2020 12:32:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152409033		07013648000222

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO-INDSH	23483630001575	28/03/2020 12:31:00 -03:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 643, SN	UMARIZAL	66085-000	28/03/2020 12:31:00 -03:00

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		PA	ISENTO

FATURA

Nº: 825.40 27/04/2020 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
121,60	20,67	,00	,00	825,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	825,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRASNPORTADORA DICASA	(9)Sem frete		JVQ7563	PA	07013648000222

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ALMIRANTE BARROSO	BELEM	PA	152409033

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00			0	5,950	5,550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01433	CAIXOLA TRAD DITOLOL=BENGEL T300 1x3660M	35061000	000	5102	UN	1,000	90,20	90,20	90,20	5,13	,00	17,000	,00
00934	DEFLATOR TRANSITIVA TROPA 3P 60A 380/240V	85366000	000	5102	UN	2,000	46,70	91,40	91,400	15,54	,00	17,000	,00
108843	JUMP LED TKL 60 TASCHIBRA BW 6500K 110/220VR	85395000	000	5405	UN	40,000	6,25	248,00	0,000	,00	,00	,000	,00
119446	REFLETOR UP LED BAT 150W 6000K BIV 100V-6K	94051090	000	5405	UN	2,000	127,80	256,80	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1644918		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BCR: 254,18 ICMS: 34,65 - PACTO 30 DIAS. ORDEM DE COMPRA Nº 561 / 2020 - 0 - Pedido Venda: 236037 Valor Pedido: 825,40 - Fornec Pag BOLETO SAFRA HCAB 07.013.648/0002-22	

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
31/03/2020

SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

31 03 2020

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000026686
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 3028
CIDADE Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 912345790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026686
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0305 0494 3200 0100 5500 1000 0266 8610 0788 6118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200091606 14 26/03/2020 14:36:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDES			25.453.830/0015-73	26/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CORSO JOSEMAR PIMENTEL,343		UMARIZAL	66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	912345938	PA		14:35:00

FATURA

001 28/04/2020 1.712,00	002 10/05/2020 1.712,00	003 28/05/2020 1.712,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.136,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.136,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV AVENIDA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
91498	868052 AQUACIL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVATEC CUSATIVO - LOTE: 9301926 - FABRICACAO: 1...04/19 - VALIDADE: 01/04/22	30059090	141	5405	CX	11,00	428,000000	4.708,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
91499	868052 AQUACIL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVATEC CUSATIVO - LOTE: 9301863 - FABRICACAO: 01/04/19 - VALIDADE: 01/04/22	30059090	141	5405	CX	1,00	428,000000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Clínica Conceição
DR. [illegible]
HOSPITAL [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA NOTA
26/03/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Período: 315200091606 14 AUTDE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / UIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL / 1.189013 SISCOMEX PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RIG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. RESPONSAVEL PEDIDO N. 101498512-3 124 CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3246-7790 Email: sac@centralcorreio.com.br	31 03 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 351

Data e Hora da Emissão	20/04/2020 15:52:04	Competência	20/4/2020	Código de Verificação	D8IPGWVCH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	E S COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA- ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.563.136/0301-81	Inscrição Municipal	12497	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA A... - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67125-540				
Complemento	BOX 51	Telefone	(91)3237-0427	e-mail	jorsi@oi.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	centro Hospitalar Jean Bitar				
CNPJ/CPF	23.455.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	Rua Jerônimo Pimentel ,543 - Umarizal CEP: 66050-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3819	e-mail	compras.hjb@gmail.com

Discriminação do Serviço

Manutenção e conserto de duas impressoras HP 1102.
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 600,00
Vencimento 20/04/2020
D.C. 01033160

Código do Serviço / Atividade

33.01 / 829979902 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Nenhum	Base de Cálculo	600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador de Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2020

Giovani Miranda
Diretor Executivo
CRA 609
Hospital Jean Bitar

transol

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA

AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
91 3204-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.212.038
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0310 4893 0800 0110 5500 1000 2120 3816 2912 4570

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	315200005280892 27/03/2020 16:43:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	27/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA 91 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA
212038/001 26/04/2020 457,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
339,70	57,74	0,00	0,00	476,08

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,88	0,00	0,00	49,88	457,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR TRIBUTOS
003175*	MOD BRAVA/DUCAL/EP INT SIMPLES 10A BR 573011 R71011 Cod. Barras: 7891154176146	85365090	000	5102	UN	10,0000	3,83	38,30	36,78	6,25	17	6,60
003175A	MOD BRAVA/DUCAL/EP INT SIMPLES 10A BR 573011 R71011 Cod. Barras: 7891154176146	85365090	000	5102	UN	9,0000	3,83	34,47	33,10	5,63	17	5,94
003826*	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOR 571131 Cod. Barras: 7891154166031	39259090	000	5102	UN	5,0000	2,74	13,70	13,16	2,24	17	0,75
003826*	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOR 571131 Cod. Barras: 7891154166031	39259090	000	5102	UN	3,0000	2,74	8,22	7,90	1,34	17	0,45
003834*	SUPORTE BRAVA 4X2 573042 Cod. Barras: 7891154179147	39259090	000	5102	UN	5,0000	1,19	5,95	5,72	0,97	17	0,33
003834*	SUPORTE BRAVA 4X2 573042 Cod. Barras: 7891154179147	39259090	000	5102	UN	5,0000	1,19	5,95	5,72	0,97	17	0,33
011078*	CABO FLEX 750V 2,5MM AZ Cod. Barras: 7898239251884	85444900	020	5102	MT	100,0000	1,04	104,00	41,13	6,99	17	4,37
011080*	CABO FLEX 750V 2,5MM PT Cod. Barras: 7898239251921	85444900	020	5102	MT	100,0000	1,04	104,00	41,13	6,99	17	4,37
015742*	ANEL DE BORR. 1NA/SERIE R 20MM BGRF Cod. Barras: 7897615383822	85369090	000	5102	UN	10,0000	0,85	8,50	8,16	1,39	17	0,53
015743*	ANEL DE BORR. 1NO/SERIE R 20MM BGRF Cod. Barras: 7897615386229	85369090	000	5102	UN	5,0000	0,83	4,15	3,99	0,68	17	0,26
018598*	CONJUNTO BRAVA INTER TTC SIMPLES 4X2 10A BR 5[illegible] Cod. Barras: 7891154165294	85365090	000	5102	UN	15,0000	5,06	75,90	72,89	12,39	17	13,09
018601*	INTERRUPTOR BRAVA TTC SIMPLES 4X2 10A BR 5590[illegible] Cod. Barras: 7891154165355	85365090	000	5102	UN	7,0000	10,76	75,32	72,31	12,29	17	12,99

06 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO 9/ 30 D CLI: 5977 [illegible] PED: 378141 VEND: WAGNER PANTOJA Limite de Cr: 0 /s
Retirada: ENTREGAR ---OC 935/2020 ENTREGAR RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
543 HOSP JEAN BITAR---
Vendedor: 9[illegible]8493238
*INFORMACÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 020 - Red.Base de Calc. do
Icms[illegible] reg.inb.Dif.conf. Ac.2222. Anexo[illegible]CMS aprov. Dec.Esc.367601. Valor Aprox. dos Tributos:
R$49,88 Federal e R$57,74 Estadual. Fonte: IBPT 19.2.0

ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

31-03-20

RECEBEMOS DE CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Vanessa Lima
Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Lindinaye Cardoso
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

equatorial ENERGIA

Conta de Energia Elétrica / Nota Fiscal - Série B 007748208
Nº da Fatura: 000200400748208 | CPOP: 5756AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R JERONIMO PIMENTEL, 541 ,
UMARIZAL, BELEM - CEP: 66050-000 - PA
CNPJ: 00.054.320/0001-17
Número do registro: 9016097

Número da instalação: 7143425

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta Contrato
3007802883

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
04/2020

Vencimento
27/04/2020

Classe: Poder Público Estadual
Sub Classe: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

	Atual	Anterior	Proxima
	06/04/2020	05/03/2020	07/05/2020

Unidade de Leitura Geo:
BL044001

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Medio Diário (kWh): 2.091,57
Média dos 12 Meses (kWh): 101.374,47
Equipamento: 31530003208
Fator de Potência Média: 0,91
Dem. Méd. P. Ponta (kW): 230,40
Dem. Méd. Ponta (kW): 188,92

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4 VC
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
296,00		

Dem. Reservada Dist. Única (kW):
Dem. Reservada Dist. Fora Ponta (kW):
Dem. Reservada Dist. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Calculo(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	55.033,42	0,9855	542,38
COFINS	55.033,42	2,1534	1.184,58

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/04/2020	06/04/2020

Reaviso de vencimento

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	84.535,10	0,309540	26.326,70
Consumo Ponta	1.615,75	2,828580	16.160,64
Demanda Ativa	188	30.350003	5.870,88
Consumo Reativo Excedente (kVarh)	2642	0,001538	4,20
Consumo Reativo Excedente FP	532,65	0,231930	123,57
PIS			377,04
COFINS			1.736,58

Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Patrícia Silva
Hospital Jean Bitar

24/04/2020
09:00

Total a pagar: R$55.033,42

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL : 06/04/2020
83F3.1CAC.C0C0.7940.9156.B08C.4C45.2A67

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Itens de Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda da Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	1.620.715	1.536.180	kWh	1,0000	0,00	84.535,10
Consumo Ponta	1.550.755	1.533.140	kWh	1,0000	0,00	1.615,75
Demanda Ativa	11.975	11.975	kW	1,0000	0,00	188,00
Demanda Ativa Excedente FP	12.613	12.613	kW	1,0000	0,00	532,65
Consumo Reativo Excedente FP	418	0	kVarh	1,0000	0,00	532,65
Consumo Ponta	273	0	kVarh	1,0000	0,00	273,00
Consumo Reativo Excedente FP	15.313	15.313	kVarh	1,0000	0,00	2.642,00
Demanda Reativa Excedente FP	47.781	47.781	kVarh	1,0000	0,00	141,00
Demanda Reativa Excedente Ponta	1.827	0	kVarh	1,0000	0,00	273,00
Demanda Reativa Excedente Ponta	1.141	0	kVarh	1,0000	0,00	141,00
Energia Reativa Excedente FP	11.324	11.324	kVarh	1,0000	0,00	329,00
Energia Reativa Excedente Ponta	1.284	1.284	kVarh	1,0000	0,00	33,47

Mensagens

27 04 2020

CC.01027020 - 1001

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40600.002246 27017.024509 3 00000005503342**

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A. — 7143425 — 04/9935

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
06/04/2020	000200400748208	DM	N	06/04/2020

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
02	R$		

Vencimento: 27/04/2020
Agência/Código do Beneficiário: 2372-9/0017834-2
Nosso Número: 24/00000022477-6
(=) Valor do Documento: 55.033,42

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
NO CASO DE ATRASO INCIDIRÃO JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA CNPJ 00.054.320/0001-17

Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001485

Data e Hora da Emissão: 02/04/2020 15:00:42

Código de Verificação: F0A4.62BD.6A8F.6B15.8903.3856.F847.515B

1020200096335205

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.

Inscrição Municipal: 1833284

CPF / CNPJ: 11.226.839/0001-69

Endereço: AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640

Telefone: (91) 3230-2912

Município: BELEM UF: PA Email: lindoss94@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Telefone: (11) 3672-5136

Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AUTORIZAÇÃO: SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS DE MARÇO/2020 - DADOS BANCÁRIOS: SANPARA - AGÊNCIA 011 BELÉM CENTRO - CC - 1101978

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES DO MÊS DE MARÇO/2020	1	20.060,20	20.060,20

20.060,20

20.060,20
02 04 2020

C.C. 01022230-100-1

PIS (0,0000%)	COFINS (0,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (0,0000%)	CSLL (0,0000%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.060,20

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 20.060,20	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIA
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO

[X] EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 02/04/20

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.106.277
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TELEFAX: 9128823446
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.106.277
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9299 0580 6163 5500 1000 1062 7710 9464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir	315200059103644 - 26/03/2020 14:45:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	14:43:43

FATURA

Num.: 106277 V.Orig.: 388,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 388,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	388,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				22,500	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	UNID.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO/SUCO P EDUZIMAS 500ML BIOZ L 1903760 F03/12/2019 V 01/01/2021	34029019	0 41	5102	UN	4	97,20	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27 03 2020

Linicuer Cardoso
Sócio Administrador

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.03.20 HORA 10:50

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 25/04/2020, Valor: 388,80 Venc : 25 04 20 RECEBIDO 1012077217 1 BANCO CAIXA AG. : 0400 C C : 00001111 2020 EXOS APROVEITADO ART 267, INCISO I DO RICMS-PA E ANEXO IXXX DIT 09 N 167 LS 1360 NOTIFICADO DA POSSE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.106.278
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.106.278
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9495 8500 0163 5500 1000 1062 7810 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200039161934 - 26/03/2020 14:46:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:46:54

FATURA

Num.: 106278 V.Orig.: 1.015,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.015,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				10,647	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0001887[illegible]	AFIDIPINOT NITURP 40/12,5MG [illegible]	30049099	0 41	5102	CO	300	3,33	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001[illegible]	[illegible]	[illegible]	0 41	5102	CO	600	3,00	32,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001[illegible]	PROPOFOL 1% 10 MG/ML 20ML PROPIVE CI	30049059	0 41	5102	FR	150	6,20	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Administrativo

ALMOXARIFADO 27 03 2020
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:50
27.03.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 25/04/2020, Valor: 1.015,00 Vend : 25 04 20 DOMINIO 1001007347 1 BRADESCO SANTA AD : 00820 C C : 0569112-9 TODAS BASES ATTRIBUTIVAS ART 257, INCISO I DO RICMS-PA E NOTAS TIPO ETC EM R 247 19 TODAS REGIDAS PEL FONTE CONFORME CONTRATO TX 9%	

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.581
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e São Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

FARMA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.581
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0310 4681 6200 0102 5500 1000 0065 8110 5686 4110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009128515 26/03/2020 09:35:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545 - HOSP JEAN

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
26/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
09:35

FATURA

001 25/04/20 21000,00 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.000,00	3.570,00	0,00	0,00	21.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1700	AVENTAL DESC DEP MANGA LONG - TNT C/ELASTIC FUND	62101000	000	5102	PCT	1000	21,00	21.000,00	0,00	21.000,00	3.570,00	0,00	17,00	0,00

Lote: 359/19 - Val.: 01/11/2022

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23/4/20
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

27 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** |

Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53					Vencimento: 28/04/2020 Agência/Código Beneficiário: 3398/818608-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058669
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.990,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66.055-000-BELÉM PA Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02367.026008 00058.669177 8 82390000496002

Local do Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.bb.com.br					Vencimento: 28/04/2020 Agência/Código Beneficiário: 3398/818608-1
Beneficiário: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058669
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.990,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66.055-000-BELÉM PA Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

DUARA LTDA - DUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66110-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4836

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saí: 1
Ent:
Nº 000023334
Série 001
Fol: 1/1

1

Chave de Acesso
1520 0304 3878 2200 0128 5500 1000 0233 3418 6813 8141

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza da Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
315200007815843 - 13/03/2020 - 09:28:26

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Est. do Sub. Trib.

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC AL E HUI ANO-INDSH

CNPJ/CPF
23.453.630/0015-75

Data de Emissão
13/03/2020

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/Entrada
13/03/2020

Município
Belem

Fone
91 32 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
09:22:00

Fatura

Nº da Parcela	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Observação
001	13/04/2020	500,00		

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	124,40	500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acess.	Valor do IPI	Valor Desoneração	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão Social
Sem Transporte

Código ANTT

Placa Veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Município

Peso Bruto

Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod	Descrição dos Produtos	NCM/SH	O / CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
5047	DISPLAY VERTICAL BH XCET470 0,38M TAM 4-4	94061000	0	5102	UN	25,0000	20,0000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		124,40

Dados Adicionais

Informações Complementares
NF vinculada ao DAV n 15452
pedido n. 100619226.1
Trib Aprox. R$ 59,40 Fed - R$ 65,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresa ns 8A16F8

Informações Adicionais do Fisco

Alexandre [illegible] Administrador
Auxiliar Técnico
Matrícula [illegible]

12/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

25 03 2020

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.011.749
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0381 3992 4600 0140 5500 1000 0117 4910 0010 5804

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200008484079 - 2020-03-19T10:36:38-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	19/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	19/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:36:21

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	18/04/2020	303,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	303,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	CNED	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0106158	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MMX100MTS LT T330 Val 11/21	48115129	0100	5102	UN	3,0000	101,0000	303,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

23 03 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN DITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 14:38
19.03.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
Pedido: 151080517.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITANDO MECANICAMENTE
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO
Valor: 00017580-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN DITAR

RESERVADO AO FISCO

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030145

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.792
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0301 3952 4600 0140 5500 1000 0117 9210 0010 6342

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315200009127480 - 2020-03-27T09:16:40-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	27/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	27/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:31:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/06/2020	1.377,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VEMICRAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
00000903	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11,5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 359524 VE 11/24	90183909	0400	0102	UN	1,0000	97,5000	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000924	PAPEL GRAF CARDIACO 150MMX110M LT 017-001 VE 10/22	48131139	0102	0102	UN	5,0000	149,0000	747,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000487	SACO P/ OBITO (U) 90X200X0,15 CINZA C/ ZIPER FRONTAL LT 362227 VE 05/25	39232190	0400	0102	UN	20,0000	13,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

31 03 2020

RECEBIDO - CONFERIDO
GESTÃO DE ABASTECIMENTO
HOSPITAL JEAN RIDDY

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
31/03/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 12 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 1010406213.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NÃO O ACEITAMOS POSTERIORMENTE A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Pedido: 0001034-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RIDDY	

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.002874 66000.622309 1 82380000059375**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 27/04/2020

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data de Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/02/2020	012-307443 2	DM	N	26/02/2020	09 / 00000028766-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
8650	09	R$			593,75

Instruções:
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 1,01
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescentos
(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador Avalista:

Recebimento através de cheque N. _____ do Banco
Esta quitação só será validada após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Descolar aqui

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.002874 66000.622309 1 82380000059375**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 27/04/2020

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data de Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/02/2020	307443 2	DM	N	26/02/2020	09 / 00000028766-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			593,75

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 1,01
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acrescentos
(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000310251
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
MA SUL 69
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 1
HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0326 9219 0830 0202 5500 2000 3102 5118 6726 1340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200013823980 26/03/2020 14:23:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
135138839

CNPJ
26.921.986/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0035-75

DATA DE EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
LAMARGAL

CEP
66853-608

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/03/2020

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE/FAX
91122937800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:19:00

FATURA
001
25/04/2020
369,60

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
369,60

VALOR DO ICMS
44,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
369,60

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
369,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
RMS OF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
05.814.156/0001-38

ENDEREÇO
AREA AEE CONJUNTO 17 LOTE 28/29 S/N

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0/1489769/001/30

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,710

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VRUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	I.O.F.C	VENCTO	PMC
021636	CAMPO OBLIT VITORIA EX 25X28 ESQ ICT/LOS (CAMPO OBLIQUO ESTERIL RADIOPACO) ASC	3006.9099	060	6108	PT	30,000	12,3200	369,60	0,00	369,60	44,35	12,00%	0,00%	191-3	25/11/2020	0,00

Cleocinay dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - HMISB

FINTEC
22 04 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 14:30
DATA 15-04-20

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135200013823980
B10015786331Quantia com direito CF., 8(a) recheio ao valor do auxiliado (HOSPFAR - AFE: 1.037/19-4 AE: 1209824-6 AS: 001/19
LICENÇ - Nome ANVISA Validador 935-MARCOS ANTONIO Pedido: 310067 Cond: 30 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a
Pobreza - UF destino: R$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 18,48. Valor do ICMS Interestadual
para a UF de origem: R$ 0

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ENVIE TRIMESTRALMENTE CONFIRMA A RECEPÇÃO/BAIXO NO ATO DA ENTREGA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VOLTAR CARIMBADO E ASSINADO LEGÍVEL

Nº 000310251
SÉRIE 2

764

765

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

MATRIZ_03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1-SAÍDA | 1

N. 000310281
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0326 9219 0800 0202 5500 2000 3102 8116 9455 9264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200613813373 26/03/2020 15:35:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074193860275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
26.921.980/0082-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183001-DISTRITO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSTL

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO HONORIO FIRMEZEL 345

BAIRRO/DISTRITO
CMARGAL

CEP
64055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/03/2020

MUNICÍPIO
TERESINA

FONE/FAX
9132393800

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:51:00

FATURA

001
25/04/2020
1.318,63

002
25/05/2020
1.318,63

003
24/06/2020
1.318,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.355,83

VALOR DO ICMS
318,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.355,83

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.355,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
H LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
15.707.613/0001-94

ENDEREÇO
AV CENTRAL 848

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105585833

QUANTIDADE
23

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
174,000

PESO LÍQUIDO
84,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	V.TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	LOTE	VENCTO	P.MC
010458	AGULHA HIPODERMICA 30X13 CX/100UNI (AGULHA HIPODERMICA 30X13, SEM SILICONE	90183219	060	6108	CX	3,000	3,85000	57,75	0,00	57,75	0,00	0,00%	0,00%	20191001	20991201	0,00
008564	ALGODAO HIDROFILO 500G (ALGODAO HIDROFILO 500G)	30059019	060	6108	PC	300,000	0,30000	3.918,58	0,00	3.918,58	0,00	12,00%	0,00%	22199	19/04/2020	0,00
529358	CAPA P/ VENTILADOR BOLHA 1,10 (CAPA P/ VENTILADOR BOLHA 1,10)	39269090	060	6108	PT	42,000	1,36000	98,32	0,00	98,32	0,00	12,00%	0,00%	20191001	20991201	0,00
	CAIXA															
001333	SERINGA DESC PT C/AGULHA 3 ML 03 LUER CX/100 (SERINGA DESC 03 ML AGU...	90183211	200	6108	UN	6,000	57,88000	331,56	0,00	331,56	0,00	12,00%	0,00%			0,00

06 04 2020

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 3%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE IC 13-2017

Pedido: 355100013853222

ID:0149831?/Operacao com cliente CF, Isto incluido no valor do pagamento HOSPFAR - ATC: 1 037054 AT: 1 70382 6 AS: 001/19

CLIENTE - Aluno ALVARA/Symbolo: 073 MARCOS ANTONIO/ Pedido: 148066. Cond: 30/60/90 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP de 1% do destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: EX 495,72 Valor do ICMS Interestadual para a UF de origem: R$ 0

DADOS DA NOTA FISCAL

ENTREGA DE MERCADORIA

DATA

ASSINATURA

ALMOXARIFADO RECEBIDO

03/04/20

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ESTE TERMO NÃO COMPROVA A ENTREGA/RECEBIMENTO DA MERCADORIA

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

RUA SOL, 03

Complemento: LT 1709 QD: 1515000 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000316323
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0326 9219 0000 0202 5500 2000 3103 2318 5072 8854

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200013876451 26/03/2020 18:28:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419536860175

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
155138835

CNPJ
36.921.918/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01181081-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO I. IDSH

CNPJ/CPF
23.433.816/0015-75

DATA DE EMISSÃO
26/03/2020

ENDEREÇO
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66035-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
26/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393400

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
08:22:00

FATURA

001	002	003					
25/04/2020	10/05/2020	25/05/2020					
780,25	780,25	780,24					

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.340,74	280,89	0,00	0,00	2.340,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.340,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSF-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-EMITENTE				08.944.556/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 25 LOTE 08/09 S/O	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA			43,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FISC
028104	- BROMOPRIDA 10MG/2ML C/5(BIOGLOB, EQ.(BROMOPRIDA) WASER	30049057	000	6108	CX	12,500	32,22000	606,64	0,00	606,64	31,70	12,00%	0,00%	WFH0120	31/10/2022	0,00
028111	- METRONIDAZOL 5MG/ML 100 ML C/1(SOLUCAO(METRONIDAZOL),FRASCO ETAR	30049056	000	6108	CX	1,000	403,33000	1.726,10	0,00	1.726,10	201,11	12,00%	0,00%	0000356163	11/07/2023	0,00

Cleucimary dos Santos Araújo
Aux. de Enfermagem
Hospital Sena Aires - HUGH

RECEBIDO
HOSPITAL SENA AIRES
DATA 25-04-2020 HORA 14:30

22 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200013876451

ID 01536005 Operacao com clausula CIF, fete incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 1209826 AS: 004/10

CUIDADO - Alvara ALVARA Vendedor: 923-MARCOS ANTONIO Pedido: 448152 Cond: 30/45/60 DIAS Valor do ICMS objeto ao Fundo de Combate a Pobreza + FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 113,04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ESTE CANHOTO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

766

Identificação do emitente

IRMÃOS TEIXEIRA LTDA

AV SENADOR LEMOS 3193

SACRAMENTA Cep:66123-000

BELEM/PA

Fone: 91 3281 2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000049507

SÉRIE 31

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1520 0304 9767 1800 0179 5503 1000 0595 0710 0185 5586

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		315200009271895 27/03/2020 15:45:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15091727		04.976.715/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		27/03/2020
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INSDH		23.423.820/0003-75		DATA ENTRADA/SAÍDA 30/03/20
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	HORA ENTRADA/SAÍDA
R CONSTO JERONIMO PIMENTEL,343	UNAMUZAL		66095-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	4132570100	PA		

FATURA

DUPLICATA								
30/04/2020 2.157,80								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.984,36	337,34	0,00	0,00	2.157,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.157,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-DEST/REM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07 JG					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
261900	ANEL VEDACAO ESGOTO - REF. 1115G407 40M06 - FORTLEV	40169300	060	5405	UN	30,000000	1,0000	30,00	30,00	5,70	0,00	17,00%	0,00%
164474	CHUVEIRO POP JARDIM - REF. 308194 - NIGRAN	32099019	000	5102	UN	10,000000	31,7900	317,90	317,90	54,04	0,00	17,00%	0,00%
267023	DRY/COPPER ALUMINIO - REF. 20CMT/AMT - DRYCO	84071000	000	5102	BL	3,000000	56,8000	170,40	170,40	28,97	0,00	17,00%	0,00%
186252	DRYKOPREN FRETO - REF. BALDE 18L - DRYKO	27150000	000	5102	UN	3,000000	220,0000	660,00	660,00	74,94	0,00	17,00%	0,00%
261038	PAINEL LED 3DP EMBUTIR 24W BR - REF. 858313574 - AVANT	94051099	100	5102	UN	25,000000	41,5900	1.039,50	1.039,50	176,38	0,00	17,00%	0,00%
241809	TE BOLSA ROSCA - REF. 10432014 20X1/2 - FORTLEV	39174000	000	5102	UN	3,000000	1,9000	5,70	5,70	0,97	0,00	17,00%	0,00%
198107	TOMADA DUPLA 2PT 2DA BLANC - REF. 84211544 - FAME	32099019	060	5405	UN	10,000000	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
193422	TOMADA SIMPLES SOBREPOR 2PT 20A	32099019	060	5405	UN	5,000000	9,7000	48,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160020			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 315200009271(09)

LIB RUA JERONIMO PIMENTEL N 343 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO TE

SEDAP EMREQ N PEDIDO 382/2020-0

Vendedor: 03-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA

Observação: 609002 Caixa: CX 17 (9)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.03.20 HORA 10:20

Linikuer Cardoso
Serv. Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Waldeci Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

31 03 2020

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 688,50	NF-e Nº: 000.010.830 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91)3276-6672
CEP: 66063-136

DISMEBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.830
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0363 8724 9500 0170 5500 1000 0108 3610 5024 6980

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	315200009155474 - 26/03/2020 12:47:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		11:49:53

FATURA

Número: 00024699-1 Valor Original: 688,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 688,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	688,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Rem.				63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004876	ELETRODO DESC PANORITORIZACAO CARDIACA EPOS ADULTO PT C/50UN LT: 070307 VAL: 11/21	90183990	2 102	1102	UN	1.000,0000	0,6700	688,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00024699-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAO PAPA

27 03 2020

Linkuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO PAPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:40
27.02.20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/04/2020, Valor: 688,50 I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional;*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI;*** PEDIDO BIONEXO N. 101876330-1 RECLAMACOES: (91)3276.6675 / 3276.5116 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@ HOTMAIL.COM Vendedor: 0070-TELEMARKETING	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
84

Data e Hora da Emissão	15/04/2020 09:37:54	Competência	15/4/2020	Código de Verificação	SJOBGPFTF
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IVANILDO D CARVALHO-ME				
Nome Fantasia	EQUIPAMANUTENÇÃO E SERVIÇOS				
CNPJ/CPF	26.038.374/0001-80	Inscrição Municipal	66732	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-68-A, 1322 - COQUEIRO CEP: 67143-450				
Complemento		Telefone	(91)3244-3158	e-mail	RRCGON26@GMAIL.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,343 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento	HOSPITAL	Telefone	(91)3339-3800	e-mail	financeiro1hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

PRANCHA DE MDF 12MM X 0485 X074MT (PLACA A) 02 R$ 44,50 =R$ 89,00
PRANCHA DE MDF 12MM X 0435X074MT (PLACA B) 02 R$ 44,50 =R$ 89,00
PRANCHA DE MDF 12MM X 0,40 X074MT (PLACA C) 01 R$ 44,50 =R$ 44,50
PRANCHA DE MDF 12MM X077 X00,60MT (PLACA D) 03 R$ 44,50 =R$ 133,50
PRANCHA DE MDF 12MM X 067X060MT (PLACA E) 03 R$ 44,50 =R$ 133,50
PRANCHA DE MDF 12MM X 0,60 X074MT (PLACA F) 01 R$ 44,50 =R$ 176,00
PORTAS DE MDF ULTRA LISA DE 40MM 2,08 X 70 MTS (PORTA B) ROSA CLARO OU AZUL BEBE 05 R$ 896,21 X =4.481,05
BASE DE MDF DE 18 MM BORDA DE PROTEÇÃO EM MDF 10 MM (BRANCA) 05 X R$ 85,00 =R$ 425,00

TOTAL DA NOTA 5.573,55

CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 033 AGENCIA: 4343 CONTA:13003191-0

27 04 2020

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331470600 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA INSTALACOES TERMICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento do Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	5.573,55	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	5.573,55
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.573,55
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.573,55	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNPJ 23453830/0015-75
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	
00000158	1029289894137897
Data e Hora da Emissão	
19/04/2020 23:33:00	
Código de Verificação	
8A8A.3402.5171.2FA8.8936.7259.2A66.726C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287 — Inscrição Municipal: 2863573

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 1 SN BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM — UF: PA — Email: [illegible] — Telefone: (91) 8502-9118

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — Inscrição Municipal: 2677821

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-79

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM — UF: PA — Email: selma@indsh.org.br — Telefone: (11) 3672-9138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO HOSPITAL DE 12/04/2020 A 19/04/2020.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TRANSPORTE	1	1.327,04	1.327,04

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.327,04

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.327,04	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020

Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune Fed

Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL

Serviço: 1901 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO

Obrigação Tributária: MEI

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.327,04
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.327,04
Dt. Atestação: 19/04/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2020

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL CJ SABIA, 11

QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132958626
CEP: 67120000

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.024
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0030 2401 4257 78

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200810058924 - 06/04/2020 09:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	06/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/04/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:11:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	$70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11		ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
000000000001	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	5	900	5656	SO	1,0000	780,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO
22 04 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
14/04/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor pago antecipadamente 70,12% no Impostos (R$:61 [illegible] 13,42%) em relação [illegible] R$ 547,40 (17,50%) tributos [illegible] pelos [illegible] com. Fundo [illegible] - Lei 12.741/2012.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002568

Data e Hora da Emissão: 02/04/2020 14:59:56

Código de Verificação: [illegible]

1020200006115395

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAVANDERIA RIO BIRELI

CPF / CNPJ: 94.730.453/0001-24 — Inscrição Municipal: 513356

Endereço: RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415

Município: BELEM — UF: PA — Email: [illegible] — Telefone: (91) 3226-3663

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 — Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-800

Município: BELEM — UF: PA — Email: [illegible] — Telefone: (91) 3239-3690

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2020. BANCO DO BRASIL - AG 3690 - C/C 5256-7

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
S/M	SERVIÇOS DE LAVAGEM A 7336,05 KG	1	23.475,39	23.475,39

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.475,39

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.475,39	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	04/2020
Município de Prestação do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, ___/___/___

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

23.475,39

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 02/04/2020

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

23.475,39
02.04.2020

C.C. 01022230-200%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000082

Data e Hora da Emissão
14/04/2020 09:35:13

Código de Verificação
A284.6301.5E50.E2C8.A721.ADA0.EB56.D977

1920200004116491

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUIZ MARCIO DOS SANTOS MACEDO
Inscrição Municipal: 2322872
CPF / CNPJ: 19.069.267/0001-40
Endereço: RUA CUMSICA Nº 18 QUADRA 66 CONJ P PAS BAIRRO MARACANGALHA CEP 66110-010
Município: BELEM UF: PA Email: luizmacedo100@hotmail.com Telefone: (91) 8801-9930

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Municipal: 2677821
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 - SERVIÇO DE SOLDAGEM E REPARO DOS RODIZIOS DO CARRINHO DE AÇO INOX DA AUTOCLAVE CME

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	1 HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 150,00 ISS - % Valor R$ - PCC - % Valor R$ - IR - % Valor R$ - INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 150,00 Dt. lançamento 14/04/2020 C.C. 01072150 - 100%	1	150,00	150,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 150,00	0,00 %	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 253900100 - SERVICOS DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA
Serviço: 1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM,
Obrigação Tributária: MEI

Sol. entrada

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 27/04/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNPJ 23.453.830/0015-75
Hospital Jean Bitar
16/04/2020

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO

CNPJ: 63.058.606/0001-06
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3
Fone: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Inscr. Mun: 9.779.951-3
Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
Iata: 57504496
Fax: (11) 3879-8649

FT00068509 - Página 1 de 2

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00068509	1.113,00	22/04/2020	05/05/2020	

Encargos p/dia de R$ 0,67 após 05/05/2020 Multa de R$ 22,26 após 05/05/2020

Pagador: 007519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: MARILZA CASTRO
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELÉM Pará 66055-000
Fone(s): (91)3239-3800 Fax: (91)3239-3833 / 3836
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL Cidade: BELEM Pará 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição:
Praça de pagamento:

Impresso em 22/04/2020 18:01:59

Valor por extenso: Um Mil e Cento e Treze Reais

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00002685-4	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 00268.540382 31970.430000 7 82460000111300

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/05/2020

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
AL. OLGA, 422 - CJ 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data de Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do
22/04/2020	FT00068509	DM	N	22/04/2020

Nosso Número: 109/00002685-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 1.113,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário):

Encargos p/dia de R$ 0,67 após 05/05/2020
Após 05/05/2020 cobrar multa de R$ 22,26

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

C.C. 01033030-1001. 27 04 2020

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

23.453.830/0015-75
109/00002685-4

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSHICRA 509
Hospital Jean Bitar

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1-Entrada 1-Saída: 1

SÉRIE: 850

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0405 0549 0300 0179 5580 0000 4856 7314 3132 8442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009774898 02/04/20 10:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL: MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204		CNPJ/ CPF: 29.527.081/0001-64	DATA DA EMISSÃO: 02/04/20 10:57
ENDEREÇO: GUARANI	BAIRRO / DISTRITO: CASTANHEIRA	CEP: 66645480	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 02/04/20
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: 9182131176	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 155910655
			HORA DA SAÍDA: 10:57

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/ CPF: 23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO: 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S: 0,00	VALOR DO I.C.M.S: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S: 0,00	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.050,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA: 9-Sem transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
00	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO PULADOR TRIM	[illegible]	300	[illegible]	UNID	25,00	20,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00 %

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

07 04 2020

Liniker Cardoso
Sec. Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

VENCIMENTO: 27/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] DEPÓSITO/TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - BRADESCO - AG [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 Km 122 - Ventas - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax (51)3740-1450
CNPJ: 84.388.400/0001-84 Insc. Est.: 1080078085
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 315195
Série 1

Chave de Acesso
4320.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3151.9510.0473.6198

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso
143200055679945

Natureza Operação
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75	Data Emissão: 26/03/2020
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Bairro Distrito: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	Data Entrada/Saída
Município: BELEM	Fone/Fax: 91 3239 3928	UF: PA	Inscrição Estadual: ISENTO

FATURA / DUPLICATA
315195-A
25/04/2020
1.195,38

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
496231		10

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.195,38	Valor do ICMS: 65,32	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00			Valor Total dos Produtos: 1.195,38
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor aprox. de Tributos: 0,00	Valor Total da Nota: 1.195,38

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF: 08.848.231/0013-03
Endereço: R JOAO GREGORIO PANIZ 376	Município: CAXIAS DO SUL			UF: RS	Inscrição Estadual: 0290590159
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg): 0,000	Peso Líquido (Kg): 0,000	Colisagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		Bairro Distrito: UMARIZAL	CEP: 66.055-000
Município: BELEM	UF: PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vlr. Unitário	Vlr. Total	Bf. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAA09810 01/10/2024 Fabr.: 01/10/2019 Cod.Fabr.: 5751 Reg. MS: 10330669903 Cod.EAN13: 7898283814281 Lot3	90183219	200	6108	UN	6,000	0,02100	612,00	612,00	24,48	0,00	0	4,00
87416	FIDROGEL C/ ALDINATO BISNAGA 85G (GDR) CASEX CXC1 Lote: 03419 18/11/2022 Fabr.: 18/11/2019 Cod.Fabr.: 87416 Reg. MS: 10222320009 Cod.EAN13: 7898413641324 AAA	30059090	000	6108	CX	10	12,80000	383,38	383,38	40,84	0,00	0	7,00

22 04 2020

(C)4981-2.1

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
enviar pela
Ora Fiscal: Vr ICMS FCP: R$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R$ 137,80
Vr Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 (Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5751)

Reservado ao Fisco

14/04/20

NF-E
Nº 023.183
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 023.183 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2003-26.315.031/0001-25-55-001-000.023.183-159.674.482-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Protocolo de autorização	
Venda de mercadoria			315200009279554	27/03/2020 16:34:24
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.		
26.315.031/0001-25	15.539.736-1			

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	27/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	27/03/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/IRG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Fatura

FATURAS: 23.183/1 26/04/20 864,00

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					864,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					864,00

Informações de Transporte

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD.B./LOTE/VALIDADE(S)
CTU03UN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	80062910228	90189093	740	5.102	UN	18	48,00	864,00	0,00	0,00		0%	18 18440 31/5/23

VIA CLIENTE

Alexandre [illegible]
[illegible]

70/03/23

21 03 1040

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tot. tribs IBPT: Federal = R$ 51,12 (6,20%) - Estadual = R$ 110,03 (13,08%) - Municipal (12,38%). ENTREGA TOTAL - Pedido 12238 RESTANTE DO MATERIAL QUE FALTAVA REFERENTE AO PEDIDO BRONCAD. Cam.5675

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANI

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

177

Bradesco **237-2** Comprovante de Entrega

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:	1497-4/0056525-3	
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL	09/14970001957-4	
27/04/2020	265879/03	R$ 504,70

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.	27/02/2020

Bradesco **237-2**

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWINGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

27/02/2020	265879/03	DM	N	12/03/2020
000	09	R$		

Após 27/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%
Protestar 7 dias após o Vencimento
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	27/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
CART. / NOSSO NÚMERO	09/14970001957-4
VALOR DO DOCUMENTO	504,70
(-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(-) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
BACADERIANA DETA

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 91497.000199 57005.652508 4 82380000050470

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						27/04/2020
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWINGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						1497-4/0056525-3
27/02/2020	265879/03	DM	N	12/03/2020		09/14970001957-4
000	09	R$				504,70

Após 27/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%
Protestar 7 dias após o Vencimento
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA
BACADERIANA DETA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Bradesco **237-2** Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 1497-4/0056525-3	
PAGADOR: 6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL		NOSSO NÚMERO: 09/14970001954-P	
VENCIMENTO: 27/04/2020	Nº DO DOCUMENTO: 265880/03	MOEDA: R$	VALOR DO DOCUMENTO: 325,11
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	DATA	ASSINATURA	(+) MORA / MULTA

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

DATA DO PROCESSAMENTO: 27/02/2020

Bradesco **237-2** - RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552494

DATA DO DOCUMENTO: 27/02/2020	Nº DO DOCUMENTO: 265880/03	ESPÉCIE DOC: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 12/03/2020	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR: X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 27/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%
Protestar 7 dias após o Vencimento
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

237-2 RECIBO DO PAGADOR

MedCenter

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	27/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
DATA / NOSSO NÚMERO	09/14970001954-P
(=) VALOR DO DOCUMENTO	325,11
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL PA
66055000 BELEM

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23791.49707 91497.000199 54005.652505 6 82380000032511

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552494

DATA DO DOCUMENTO: 27/02/2020	Nº DO DOCUMENTO: 265880/03	ESPÉCIE DOC: DM	ACEITE: N	DATA DO PROCESSAMENTO: 12/03/2020	
USO DO BANCO	CIP: 000	CARTEIRA: 09	MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR: X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 27/04/2020, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%
Protestar 7 dias após o Vencimento
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	27/04/2020
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/0056525-3
DATA / NOSSO NÚMERO	09/14970001954-P
(=) VALOR DO DOCUMENTO	325,11
(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
6532-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-7
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL PA
66055000 BELEM

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.490.453
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0411 8317 8500 0160 5501 0000 4904 5317 2070 2435

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200010534545 10/04/2020 19:58:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 10/04/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/04/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 20:02:21

FATURA/DUPLICATA

001 25/04/20 R$ 3.901,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.901,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.901,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60
ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	MUNICÍPIO: ANANINDEUA		UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	290,916	281,056

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
153	ACEM CONG 4 CX	02023000	040	5101	KG	82,852	17,50	1.449,91	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 4 CX	02023000	040	5101	KG	78,354	17,80	1.394,70	0,00	0,00	0
11598	FILET DE PEITO IND FRANGO RICO 20.0 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	9,09	909,00	0,00	0,00	0
13765	FIGADO CONG FRISOI 1 CX	02062200	040	5101	KG	19,650	7,48	147,28	0,00	0,00	0

22 04 2020

Natália Faria 12/04/2020
Nutricionista CRN7 84[illegible]
Hospital [illegible]

11/04/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 5662 SIF 4554 10/04/2020 19:55
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 202590 CARRO-2 Pedido: 2044309 Cliente: 9744 Motorista: MARCIO DE FREITAS BENTES Usuario: Joselito Araujo

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado, Data de emissão:10/04/2020,Valor Total: R$3.901,49, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.490.453
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPES.

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.765
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0477 6510 0084 1929

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200009154414 - 2020-03-26T13:35:34-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			13:36:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	25/04/2020	2.561,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.561,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.561,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXAT				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40901138	CLORETO DE BETANECOL 10% (5ML INT. CX C/200 AMP. LT. 9138040 Val. 12/21 V.Lic.Prod.ISP 0145	30049099	060	5405	AM	400,0000	0,4800	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40901076	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX C/20 AMP. LT. 20A1003SD Val. 01/22 V.Lic.Prod.ISS 0146	30049099	060	5405	AM	4.400,0000	0,4600	2.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30901138	LIDOCAINA 2% 20MG/ML 20ML S/V CX C/25 AM. LT. LL-006/18 Val. 12/20 V.Lic.Prod.ISS 7 88	30049059	060	5405	AM	100,0000	2,8500	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SETOR DE ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 31/03/2020 HORA 31 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vend: 0001-ELIANE SANTOS	

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA FICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132581414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.766
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0477 6610 9084 1918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200059164733 - 26/03/2020 13:40:09-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75		26/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		13:40:48

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	26/04/2020	3.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA FICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000193	MEROCOB TISONA 100MG DAV/DIL CX C/6FA LT: 5569428 Val: 10/21 V.Lic.Prod:R$ 2,50	30043913	060	5405	FA	800,0000	3,4900	894,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004599	PREDNISONA 5 MG CX C/500CP LT: 027/5 Val: 11/21 V.Lic.Prod:R$ 0,12	30043210	060	5405	CP	500,0000	0,1200	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002845	REVOSPURANO 100% IN.IL. 250ML (CT) (FR LT: 1847813 Val: 10/20 V.Lic.Prod:R$ 350,00	30049099	060	5405	FR	8,0000	350,0000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

31 03 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 26/03/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LIDO pela Unid. ARI.[illegible], Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial no. 99 de 25/06/10 PEDIDO E.[illegible] NFC. Remi. [illegible] / Aut. [illegible] / Aut. [illegible] / Aut. [illegible] Venda [illegible] Pessoal [illegible] Nome Paciente: HOSPITAL SARA KUBI	

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.773
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0477 7310 9084 2013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200069176428 - 2020-03-26T16:22:35-1

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	26/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		16:23:17

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	31/04/2020	640,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	640,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PRÓPRIO CLIENTE	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	DOLUTEGRAVIR HUMANA 100 MG 30 COMP REVEST LT: [illegible] Val: 11/20	30043100	500	0655	PR	15,0000	25,9000	388,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	NEVIRAPINA HUMANA 10 MG/ML SUSPENSAO ORAL FR. PLAS. 240 ML LT: [illegible] Val: 11/20	30049099	060	5099	UNI	11,0000	16,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALIDA EXCLUSIVO ESTADO AUTORIZADO HOSPITAL [illegible]

AUTORIZADO RETIRADO PA ____ HORA ____ 31/03/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DNE pag anual. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 71 de 27/09/12 PEDIDO 5.1617/2017-1 Ltr. Proc. 148/2019 / Aut. 1117/2020 / Aut. 122.1616 / Aut. 1215/2021 / Aut. 1215/2021 Venal 3800-RELEASE ANVISA Protocolo 0284/2019-1 Nova Farmácia HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARE, 1329, NAZARÉ BELEM CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 246942

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cod. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	26/03/2020	16/03/2022	0	149.700,00	1.497,00	100,3051650000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
27/04/2020			102,0000 CDICE	150.156,86	150.156,86
Valor do Rendimento Bruto		**Deduções**	**IR**	**Valor do Rendimento Líquido**	**Valor Líquido do Resgate**
456,86			102,79	354,07	150.054,07
			IOF-P264 0,00		

Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos	Liquidação Conta Corrente
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL	Agência: 15
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.065-000	C. Corrente: 0037/00015-000418858-5
Observações	Agenciador de Negocios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento e intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 27/04/2020

Identificação do emitente

NORTEL SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LT
RUA DR. GUSTAVO ORSOLINI, 6465, GALPAO 1
JD NOVA MERCEDES
CAMPINAS SP
CEP 13052501 FONE (19) 2115-7700
www.nortel.com.br/empresa/a nortel - Conheça a nossa Política de qualidade.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]

No. 84020
SÉRIE 2 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO 35200346044053002906550020000840201078255483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MER. ADQ. OU REC. DE TERC.DEST.A NAO CON

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200255951044 30/03/2020 13:34:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
95293994111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
155813358

CNPJ
46.044.053/0029-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
30/03/2020

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
30/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(11) 3672-5136/

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:34:33

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
4020	27/04/2020	3.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00	120,00			3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
HRA TRANSPORTES - D - 3(019)21179900	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				58.506.155/0025-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENIDA JOAO GALVAO ANDERSON,337	CAMPINAS	SP	244945155115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	Nortel		12,0000	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DESCRIÇÃO PRODUTO * Nr.Pedido Cliente * Item Pedido Cliente * Código Concorde * Referencia	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3088 OCULOS SOBRE FACE FIXA BASIC EX SUBLIMAÇÃO PRETA[0] STRATUS	9004.90.20	200	A 104	PC	300,0000	10,00	3.000,00	3.000,00	120,00					

Cleverclesy dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Matrícula 3044.8694

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:30
DIA 07-04-20

20 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Pzgl(Bau) 07/04/20

Lei Aprox. dos Tributos 12.7

Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM-PA

785

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
		230094
		Data e Hora de Emissão
		23/03/2020 16:25:21
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
231551	A	YS72GRXTR

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.910/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAFRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CESAR 603, PARQUE SANTA FELICIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone:	(16)3362-2700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.463.630/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-000	Telefone:	
		UF:	PA
Município:	Belém	E-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-03-23

```
Qtd.: 5 MP     Vl. Unit.: R$ 18,51     Cod.: 20012     Vencimento: 30/06/2020     IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2019 a 31/07/2020
PARC. 07/12 FEV/2020
1 ADITAMENTO AO CONTRATO

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/98.
Tributos aproximados: R$ 12,45 (13,45%) Federal e R$ 3,79 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,23.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

92,55

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
92,55	92,55	2,00	1,85	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 92,55
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 92,55
Dt. Emissão 23/03/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Cc. 01011160 - 3004.

RECEBEMOS DE S. SYNTPAPER IND. COM. E IMP DE PAPÉIS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/04/2020 VALOR TOTAL: R$ 245,86 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INCSH - R. CONSEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELÉM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.874
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SYNTPAPER IND. COM. E IMP.DE PAPÉIS ESPECIAIS LTDA
RUA CONSTANTINOPLA, 347
VILA INDUSTRIAL - CEP:06516-090
SANTANA DE PARNAÍBA/SP
FONE: (11)4161-6800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.874
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3820 0410 2048 9400 0195 5500 1000 0248 7419 9879 1254

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Natureza da Operação	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135200281265980 08/04/2020 11:39:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.**	**CNPJ**
629051879110		10.204.894/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INCSH	23.453.830/0016-76	08/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONSEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/04/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	(+55)(91) 3239-3934	PA		11:35:12

FATURA/DUPLICATAS

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/04/2020	245,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
204,88	14,34	0,00	0,00	204,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	40,98	245,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - EMITENTE				34.028.316/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CAPITÃO FRANCISCO CESAR, 564	BARUERI	SP	

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME		6012	4,840	4,740

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SYRETTO/TOILET PAPER	FITA IMPRESSORA TERMICA - CERA PRIMIUM - 110 MM X 074 MTS (ESQ / EXTERNO) (CERA PREMIUM) Ped Cliente(PC 10/997980/1) Ped Venda(026464-001) SCRE *** Valor Un: USD 0,999800 Câmbio: 4,8000 (07/04/2020) 75% após R$ 19,34 Federal e R$ 36,88 Estadual Tarifa ISPT (AO88F	84431219	000	6101	PC	53,00	3,84	204,88	204,88	14,34	40,98	7,00	20,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO 27/04/20

27 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. CONTRIBUINTE: Valor ICMS Partilha UF Destino: 20,49. Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00. NOTA FISCAL EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL DE Nº 13 DE 2012.	

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 549 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 26/03/2020	Valor Total da Nota 6.046,70	NFe Nº 0000022503 Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida de Revolução, 1539 - - Centro
68730-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4560

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000022503
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0304 2527 4200 0185 5500 1000 0225 0317 1292 5564

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 315200009199834 - 26/03/2020 - 17:33:15

Inscrição Estadual: 152165968

Inscrição Estadual do Sub. Tributário:

CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	26/03/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 549 -	Umarizal	66055-000	26/03/2020
Município	**Fone** / **UF** / **Inscrição Estadual**		**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831 / PA		17:28:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	27/04/2020	6.046,70									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,46	6.046,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Outros	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.046,70

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta: 0-Remetente(CIF)	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
2030	Coletor Universal 50ml Estéril Tampa Vermelha Cx/	39259040	500	5102	UN	1.000,0000	0,3300	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00		116,01
	LT:1101/0420 VL:15/2020														
5214	Dosador Médio Pluro Estéril 17fr - FT Nipro	90183929	060	6102	UN	68,0000	67,7800	0,00	5.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.377,20
	LT:19/0210 VL:30/0320														
1121	Drano Penrose n.2 Sem Gaze estéril Wallas	90183929	060	6102	Unit	17,0000	1,9000	0,00	32,30	0,00	0,00	0,00	0,00		8,41
	LT:EC2/0119 VL:11/2021														
1452	Explorer 120cm Luer Lock Adulto Estéril/est	39261090	500	5102	un	0,0001	1,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,25
	LT:19/0300/0/0 VL:03/2022														
4308	Nastro Cadarco Algodao Branco 19mm x 10m Unidade	60192929	040	5102	UN	70,0000	4,1600	0,00	283,60	0,00	0,00	0,00	0,00		37,49
3876	Fluorofilado 18% 100m Cx/20.	90183219	040	5102	Lt	11,0000	10,7000	0,00	117,70	0,00	0,00	0,00	0,00		
	LT:F028/119 VL:01/2021														
2032	Sonda Nasogastrica Longa n. 20 Bicolore	90183929	500	5102	UN	20,0000	1,9000	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5,76
	LT:219 VL:05/2022														

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC.EMTIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA CREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 101466912 Trib Aprox. R$ 259,56 Fed - R$ 1.036,93 Est. - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresaoma 6A09BE	

ALMOTARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
31/03/2020

31 03 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000010
Data e Hora da Emissão	13/12/2019 14:08:26
Código de Verificação	[illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: VANESSA J NASCIMENTO DOS SANTOS — Inscrição Municipal: 3038371

CPF / CNPJ: 21.381.341/0001-88

Endereço: AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO Nº 2865 ANDAR 0 LOJA 02 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-000

Município: BELEM — UF: PA — Email: [illegible] — Telefone: (91) 99205-7350

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — Inscrição Municipal: 2577821

CPF/CNPJ: 23.452.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 643 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-100

Município: BELÉM — UF: PA — Email: [illegible] — Telefone: (11) 3672-5135

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	TROCA DO SISTEMA SPDA DE ACORDO COM A NBR 5419	1	8.860,00	8.860,00

PIS (0,0000%)	COFINS (0,0000%)	INSS (0,0000%)	IR (0,0000%)	CSLL (0,0000%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.860,00

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 8.860,00	5,00 %	R$ 443,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 13/12/2019

Município de Prestação do Serviço: BELÉM / PA

Tributação: 55 Simples Nacional

Município de Incidência do Imposto: BELÉM / PA

Recolhimento: 55 a recolher pelo Tomador

Atividade: 4213000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA

Serviço: 0702 - EXECUCAO POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL

Obrigação Tributária: Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 8.860,00
ISS 5 % Valor R$ 443,00
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.417,00
Dt. lançamento 20/12/19

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm-Financeiro
INDSH CRA 2069862-2
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

a Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372367136766877776
Data da Operação	28/04/2020 11:52
Código de Barras	34191090080758891263932066990006182360000053000
Descrição	Pgto Armazém do EPI NF 26315
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200327032739362 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25318057000164
Razão Social	ARMAZEM DO EPI EQUIPAMENTOS DE
Nome Fantasia	ARMAZEM DO EPI EQUIPAMENTOS DE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:52:30
Valor Nominal	530,00
Encargos	15,91
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 545,91 (Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236715702004976

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:09

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota: 202000000000103

Data e Hora: 20/04/2020 00:00:00

Código de Verificação: 65123b9a2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL EIRELI
CPF/CNPJ: 35.000.022/0001-36 Domicílio Tributário Digital: in.forcont@hotmail.com
Município: PARAUAPEBAS UF: PA Inscrição Municipal: 30285
Endereço: Rua Dakar Quadra 04 Lote 002 Nº 1105 Bairro: Vila Rica - CEP: 68515-000

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br
Município: BELÉM UF: PA
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04/2020
SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISE DE ÁGUA

DADOS BANCÁRIOS: SICREDI (748) - AG.: 0804 - CC.: 45853-6

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 590,15
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 590,15
Dt. lançamento 20/04/2020

22/04/2020

Executado

CC. 01022020-100-1.

VALOR DA NOTA: R$ 590,15

CNAE: 7490-1/99
Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 590,15	2,00	R$ 11,80

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 11/05/2020
Nota fiscal referente ao Mês: 04/2020
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.296/2005.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2020

Esta Nota Fiscal substitui o RPS de Nº 03 e Série 1, emitido em 20/04/2020, convertido em 20/04/2020 12:51:11.

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.002.269
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-47, 342
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 01334684441
CEP: 67133300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.269
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0321 5814 4900 0181 5500 1000 0022 6910 0901 4789

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200009416314 - 30/03/2020 13:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:39:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00001475-1	V.Orig.: 1.079,62	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 1.079,62
001	29/04/2020	1.079,62				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA 4, WE 47, 342	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/IMPOSTOS
00000205	ALGODAO HIDROFILO 500G (NATIV) FD C/20UL LT. 0229 Val. 05/23	56010000	0 60	5403	RL	40,0000	10,6650	426,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000409	COLETOR S/PA EST IND 50ML TRANSPARENTE C/ TAMPA VERM PC C/100UN LT. 19/2145 Val. 12/21	39269040	0 60	5403	UN	200,0000	0,2511	50,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000510	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.15 CX C/100UN LT. 191053 Val. 10/23	90189029	2 60	5403	UN	100,0000	0,2540	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000511	LAMINA DE BISTURI CARBONO N.23 CX C/100UN LT. 191051 Val. 10/23	90189029	2 60	5403	UN	100,0000	0,2540	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000269	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS CX C/200UN LT. 70394 Val. 02/24	90183119	4 60	5403	UN	2.000,0000	0,2760	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31/03 HORA 12:00
Thelma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 *Dados Bancarios: Banco Do Brasil / Altamed D M Loba / Ag: 3949-2 / C/C: 61056-3* Vend: 0007-ADRIA TAUBATA FERREIRA Fatura: 00001475-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

RECEBI OS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.002.270
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-47, 342

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91334684
CEP: 67133380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.270
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0321 5814 4500 0182 5500 1000 0022 7010 0001 4776

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200059416359 - 30/03/2020 12:38:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		10:45:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00001477-1	V.Orig.: 854,60	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 854,60
001	29/04/2020	854,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	854,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA 4, WE 47, 342	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
00021589	REPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML SOL INJ (HEMOBOL) CX C/25FR LT: 19120458 VE: 12/21	30049099	0 60	5403	FR	25,0000	22,7100	567,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000191	LIDOCAINA SPRAY 10MG/DOSE 50ML GEN FR LT: BR-004/18 Val: 07/20	30049077	0 60	5403	FR	1,0000	47,2500	47,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000191	LIDOCAINA SPRAY 10MG/ML 50ML GEN FR LT: BR001/18 Val: 08/20	30049077	0 60	5403	FR	1,0000	47,2500	47,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002161	OLEO MINERAL 100ML (LAXIDIOL) CX C/60FR LT: 13704 Val: 11/21	30049099	0 60	5403	FR	10,0000	1,8470	102,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/03/20 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL VEAN SITAR

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Isento artigo 3º, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 28/04/10 *Dados Bancarios: Banco do Brasil / Altamed D H Ltda / AG: 3040-1 / C/C: 61006-9* Pedido: 0001-ADRIA PALHETA PEREIRA Patrono: 00001477-1 Nome Patrono: MARCIAL JOSE SITAR	

RECEBEMOS DE ARMAZEM DO EPI EQUIPAMENTOS DE PROTECAO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 026315
Série 1

ARMAZEM DO EPI EQUIPAMENTOS DE PROTECAO LTDA ME
Rua Porto Velho, 131, Inferior, Agua Branca
13.425-140 - Piracicaba - SP
Fone (19) 4102-4156
www.armazemdoepi.com.br -
contato@armazemdoepi.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 026315
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3620 0325 3160 5700 0104 5500 1000 0263 1518 7909 1480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERCADORIA ISENTO IE	135200248006485 26/03/2020 15:30:56
Inscrição Estadual	**CNPJ**
535617226119	25.316.057/0001-64

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.463.830/0016-75		26/03/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Fimentel, 543	Umarizal	66.055-000	26/03/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	15:30:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/04/2020	530,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
530,00	37,10	0,00	0,00	530,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	2-Conta de terceiros				48.740.351/0001-66
Endereço			**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**
Rua Coronel Marques Ribeiro, nº 225, Vila Guilherm			São Paulo	SP	798.621.736.119
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Peso bruto**		**Peso líquido**
1	CAIXA		9,500		9,500

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço unit	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AVENTALBARBEIROVINILMAICOL	AVENTAL BARBEIRO VINIL TRANSPARENTE MAICOL 020 CA37910	62031900	000	6.108	PC	20,0000	26,5000	530,00	530,00	37,10	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor dos serviços prestados	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 117,60 (22,20%) Federais R$ 22,20 (4,20%) Estaduais R$ 95,40 (18,00%) . Fonte IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R$ 58,00 emissão BRASPRESS 66775208	

26/03/2020 15:31:06

Ezequiel de Oliveira Barros
Téc. de Segurança do Trabalho
Hospital Ophir Loyola
SIAPE: 0053[illegible]

Liniviver Cardoso
Supervisor
HOSPITAL OPHIR LOYOLA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26-04-20 HORA 10:50

20 04 2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32336675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.017.416
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0311 9389 2000 0171 5500 1000 0174 1619 8470 7480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315.200.009.434.383 30/03/2020 15:12:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153025956

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.
ISENTO

CNPJ
11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
30/03/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.000-000

DATA SAÍDA
30/03/2020

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
(11)3672-5136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:08:00

FATURA
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.428,80	242,89	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
311376	AST-PE37 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 PAR. 13/05/2019 VAL. 13/05/2021 LOTE 2131264403 QTD. 20 VLR. 737,200 LAB. BIOMERIEUX	38220000	000	5.102	CX	1,000	737,2000	737,20	737,20	125,32	0,00	17,00	0,00
331069	VRT 20 TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 PAR. 13/05/2019 VAL. 13/05/2021 LOTE 2131264402 QTD. 20 VLR. 691,600 LAB. BIOMERIEUX	38220000	000	5.102	CX	1,000	691,6000	691,60	691,60	117,57	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Tilo aprox R$ 60,00 Federal e 171,45 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br ID:[illegible]
REFERENCE A ID:[illegible]

06 04 2020

CONCEIÇÃO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

31/03/2020

OBS: Recebido conforme pedido

CNPJ 01101-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Dependência Gabarito - Fonte: [illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000005879 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0415 1655 5100 0325 5500 1000 0058 7910 0007 1030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009651992 01/04/2020 09:49:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
01/04/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
01/04/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:48:58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE C/ALT. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
700	ESPONJA FIBRA BRANCA 100X260 NOBRE	69033080	0102	5102	UN	200,00	1,20	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	SACO PLAST 24X38 3KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	22,00	3,20	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	KIT POTE/TAMPA 2300ML C/25UNO	39239000	0102	5102	PC	152,00	7,19	1.092,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

14 04 2020

Liniquer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:40
01.04.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 101500104.1 / 101507107.1 - VENC.: 29/04/2020
==>DOC.EMITIDO E/EMPRESA OPERANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.510,25			
(+) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001017277	052862B/02	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 800000-X	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.510,25	13048400001017277		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01017.277177 4 82390000451025

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					28/04/2020
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20					5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
28/02/2020	052862B/02	DM	N	28/02/2020	13048400001017277
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			4.510,25

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 90,20)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943
BELEM - PA - CEP: 66065-000

CÓDIGO DE BAIXA | Nº DA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01017.277177 4 82390000451025

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
VENCIMENTO
28/04/2020
CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0002-20
AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
5119-5 / 800000-X
DATA DO DOCUMENTO
28/02/2020
NÚMERO DO DOCUMENTO
052862B/02
ESPÉCIE DO DOCUMENTO
DM
ACEITE
N
DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2020
NOSSO NÚMERO
13048400001017277
USO DO BANCO
CARTEIRA
17-019
ESPÉCIE
R$
QUANTIDADE
VALOR
(=) VALOR DO DOCUMENTO
4.510,25
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 90,20)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS
*** PAGAMENTO POR DEPOSITO BANCARIO NÃO QUITA ESTE BOLETO
(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO
SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943
BELEM - PA - CEP: 66065-000
CÓDIGO DE BAIXA
Nº DA
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO
SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.311,90			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001017300	1265186/02	

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
28/04/2020	5119-5 / 006406-8	R$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.311,90	17115360001017300		

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01017.300177 1 82390000431190

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 28/04/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/02/2020	1265186/02	DM	N	28/02/2020

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

NOSSO NÚMERO: 17115360001017300

VALOR DO DOCUMENTO: 4.311,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 86,23)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66065-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01017.300177 1 82390000431190

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 28/04/2020

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 006406-8

DATA DO DOCUMENTO: 28/02/2020
NÚMERO DO DOCUMENTO: 1265186/02
ESPÉCIE DO DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA DO PROCESSAMENTO: 28/02/2020

USO DO BANCO
CARTEIRA: 17-019
ESPÉCIE: R$
QUANTIDADE
VALOR

NOSSO NÚMERO: 17115360001017300

VALOR DO DOCUMENTO: 4.311,90

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 86,23)
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 29/04/20
PROTESTAR APOS 05 DIAS

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - CEP: 66065-000

CÓDIGO DE BAIXA | 2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 10:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO C SICREDI S. A.
Agência	804
Conta	458536
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 590,15 (Quinhentos e Noventa Reais e Quinze Centavos)
Descrição	Pgto Agua Norte NF 2020103

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236680913491117

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:06

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:04
Código de Barras	00190000090309303600600000436170282400000107962
Descrição	Pgto Altamed NF 2269
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020033002303485129
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:04:20
Valor Nominal	1.079,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.079,62 (Um Mil e Setenta e Nove Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236686816003521

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:20

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:05
Código de Barras	00190000090309303600600004351721824000000085460
Descrição	Pgto Altamed NF 2270
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020033001302582135
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:05:17
Valor Nominal	854,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 854,60 (Oitocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236687364287426

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:24

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363723667935051893 3
Data da Operação	28/04/2020 11:15
Código de Barras	42297048060005811219400106353121782400000016210
Descrição	Pgto F Cardoso NF 106353
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200401003370057 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:15:10
Valor Nominal	162,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 162,10 (Cento e Sessenta e Dois Reais e Dez Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	6372366932888302 78

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:41

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:06
Código de Barras	00190000090224534900200008720179282400000142880
Descrição	Pgto Biomédica NF 17416
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200331053189685 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:06:09
Valor Nominal	1.428,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.428,80 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236687873037406

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:25

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363723667935051893 3
Data da Operação	28/04/2020 11:09
Código de Barras	23792195009130092019581000725408382400000140328
Descrição	Pgto Clean e Pack NF 5879
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200403053940963 16
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:09:35
Valor Nominal	1.403,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.403,28 (Um Mil e Quatrocentos e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236690014604899

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:34

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000009412992793637236713676687776
Data da Operação	28/04/2020 11:53
Código de Barras	00190000090222605000900013212170282360000171200
Descrição	Pgto Com. Rep. Prado NF 26686
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200402073577584S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:53:07
Valor Nominal	1.712,00
Encargos	59,91
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.771,91 (Um Mil e Setecentos e Setenta e Um Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236716029193174

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:08
Código de Barras	00190000090222605000900013219175582400000099300
Descrição	Pgto Com. Rep. Prado Nº 26710
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020040206358276034
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Date/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:07:42
Valor Nominal	993,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 993,00 (Novecentos e Noventa e Três Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236689177884297

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:25
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1
Valor	R$ 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)
Descrição	Pgto Dinatech NF 237
Autenticação	637236699692908289

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:07

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 10:57

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	466
Conta	233327
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 640,00 (Seiscentos e Quarenta Reais)
Descrição	Adiantamento Edwards PC 732/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236682564432457

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:16

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:23
Código de Barras	42297048060005811219400106402126582410000120000
Descrição	Pgto F Cardoso NF 106402
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200401053364396 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:23:35
Valor Nominal	1.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236698308528845

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372367136766877776
Data da Operação	28/04/2020 11:53
Código de Barras	42297048060005811219400106277122182360000038880
Descrição	Pgto F Cardoso NF 106277
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200331033186166944
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:53:32
Valor Nominal	388,80
Encargos	2,31
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 391,11 (Trezentos e Noventa e Um Reais e Onze Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236716325131035

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:13

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:14
Código de Barras	42297048060005811219400106352123382400000008880
Descrição	Pgto F Cardoso NF 106352
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200401013361084 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:12:43
Valor Nominal	88,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 88,80 (Oitenta e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236692589610040

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:39

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:17
Código de Barras	00190000090145693921200032396178782400000142300
Descrição	Pgto Natan Nº 47822
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200331043271429 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:17:32
Valor Nominal	1.423,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.423,00 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Três Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236694720239740

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:47

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:15
Código de Barras	42297048060005811219400106354129182400000103000
Descrição	Pgto F Cardoso NF 106354
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200401073368151 06
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:15:41
Valor Nominal	1.030,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.030,00 (Um Mil e Trinta Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236693600393875

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:42

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

1 Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372366793S0518933
Data da Operação	28/04/2020 11:16
Código de Barras	23791496089000000009252000837105182400000083440
Descrição	Pgto JES Fonseca NF 10525
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200415055555547744
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4707391000130
Razão Social	GLOMED
Nome Fantasia	GLOMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:16:34
Valor Nominal	834,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 834,40 (Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236694110863719

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:43

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:25
Código de Barras	34191090080016863293393981660009982410000100000
Descrição	Pgto JR Comercio NF 8070
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200403073897 11781
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:24:54
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236699157280775

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:04

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:06
Código de Barras	00190000090290988800600001209170182400000087000
Descrição	Pgto KB Pinheiro NF 3036
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200409054725982 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:06:44
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236688246163721

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:27

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:24
Código de Barras	03790000949910423000000000004341782410000293972
Descrição	Pgto NC Facanha NF 691
Banco Cedente	37 - Banco do Estado do Pará S.A.
Número Único do Boleto	20200330052982469O4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI - ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI - ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:24:05
Valor Nominal	2.939,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.939,72 (Dois Mil e Novecentos e Trinta e Nove Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236698833373925

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:01

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363723667935051893 3
Data da Operação	28/04/2020 11:17
Código de Barras	00190000090304734600600028254175682400000152700
Descrição	Pgto MM Lobato NF 123123
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020033103315580447
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:17:01
Valor Nominal	1.527,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.527,00 (Um Mil e Quinhentos e Vinte e Sete Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	627236694420239670

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:45

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	RCN COMERCIO SERVICOS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310098-7

Valor	R$ 70,00 (Setenta Reais)
Descrição	Pgto RCN Comercio NF 1759
Autenticação	637236699470406875

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:20
Código de Barras	00190000090145693921200032399172182400000064500
Descrição	Pgto Natan NF 47826
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200331013280049 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27715470001 16
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:18:50
Valor Nominal	645,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 645,00 (Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236696697588640

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:50

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

2ª Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{B}00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:08
Código de Barras	42297029090005811714400000241125682400000195300
Descrição	Pgto Nordica Distrib. NF 7987
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020040104339859425
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:08:49
Valor Nominal	1.953,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.953,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta e Três Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236689446791061

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:11
Código de Barras	42297029090005811714400000242925782400000857900
Descrição	Pgto Nordica Distrib. NF 7988
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200401033395125 05
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:11:20
Valor Nominal	8.579,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	Rs 8.579,00 (Oito Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236690986638135

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 10:57

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 502,00 (Quinhentos e Dois Reais)
Descrição	Adiantamento Norte Refrigeração NF 159596

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236682864433021

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 10:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3359
Conta	118788
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.047,20 (Um Mil e Quarenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Adiantamento Polarfix PC 731/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236682206150022

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:19

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 10:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2046
Conta	84905
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 380,00 (Trezentos e Oitenta Reais)
Descrição	Pgto PR Moraes NF 142

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236681857867787

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:08

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 11:21
Código de Barras	00190000090299412200600008411175282400001371243
Descrição	Pgto Promed NF 14244
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020040100350169768
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:21:23
Valor Nominal	13.712,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.712,43 (Treze Mil e Setecentos e Doze Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236697024307246

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:51

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.106.352
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 3133021346
CEP: 67033039

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.106.352
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9495 0500 0162 5500 1000 1063 5210 8484 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no SEFA da UF do Emitente Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200800394218 - 30/03/2020 09:52:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:50:27

FATURA

Num.: 106352 V.Orig.: 88,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 88,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	88,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR APROX. DOS TRIBUTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				1,206	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026510	DETOCONAZOL 200MG C/ CBORNE 30 CPR GENERICO L: 20000767 F: 01/02/2020 V: 31/01/2023	30049077	0 41	5101	BG	20	4,44	88,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkser Cardoso
Farmacêutico
CRF/PA 5858

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 12:00

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001; Venc.: 29/04/2020; Valor: 88,80 Ponto : 29.04.20 PEDIDO 20148DVET 1 BANCO BRPRA AG : 04806 C C : 308611218 ICMS DADO ANTECIPADO ART 201, ANEXO 2 DO RICMS-PA E NESTE TRIB DIF EX 9 147 12 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 10:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.120,00 (Três Mil e Cento e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Salux NF 2020398

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637235680292239738

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:03

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372366793505189 33
Data da Operação	28/04/2020 10:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 331,40 (Trezentos e Trinta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	Pgto Texmark NF 993
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236681230679385

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:07

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000000941299279363723667935O518933
Data da Operação	28/04/2020 11:22
Código de Barras	00190000090104283700300018555177182400000046370
Descrição	Pgto ER Trindade NF 22533
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020040902484131640
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:21:57
Valor Nominal	463,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 463,70 (Quatrocentos e Sessenta e Três Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236697758840201

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:54

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637236679350518933
Data da Operação	28/04/2020 11:23
Código de Barras	23790026099009400001648039379101982400000332775
Descrição	Pgto White Martins NF 24650
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020040300386868476
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/04/2020 11:23:06
Valor Nominal	3.327,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.327,75 (Três Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	28/04/2020
Autenticação	637236698030872274

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 16:56

RECEBEMOS DE DINATECH COMERCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.237
SÉRIE: 1

DINATECH COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

CONJUNTO GLEBA 1, 40 - PASSAGEM FI - MARAMBAIA.
Belem, PA - CEP: 66621263 - Fone/Fax: 9133523868

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.237
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0317 2468 4300 0121 5500 1000 0002 3712 0170 0026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200005549239 - 31/03/2020 14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
15392729 1		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	9133420300	PA		14:21

FATURA

/ Num.: 1 / V. Orig.: 280,00 / V. Liq.: 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0001	PAINEL TERMOMETRO SOLAR P/ KOG DE 15.000,00 X 3014	48232900	0102	6102	UNID	10,0000	28,0000	280,00			0,00		0,00

AUTORIZADO
RECEBIDO
DATA 31/03/20
ASSINATURA CONFERÊNCIA
REPRESENTANTE AUTORIZADO
DINATECH

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2201098			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Integração Relatório de Integração de Pleno: VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS GOVERNAMENTAIS ID: 101489512 ITEM: 70 - DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO: AGÊNCIA 015 CONTA CORRENTE: 177489-1 VENCIMENTO 30/04/2020	

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000026686
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM-PA
Fone: 9132497700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026686
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0305 0494 3200 0180 5500 1000 0266 8610 0788 6118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152200008160614 26/03/2020 14:36:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			27.413.630/0010-79		26/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL		66055-060	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132565638	PA			14:35:00

FATURA

001	002	003
28/04/2020	10/05/2020	26/05/2020
1.712,00	1.712,00	1.712,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.136,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.136,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
91495	BR10212 AQUACIL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVATEC-CUIABA/MT - LOTE: 9501926 - FABRICACAO: 01/04/19 - VALIDADE: 01/04/22	30059090	141	5405	CX	11,00	428,000000	4.708,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
91495	BR10212 AQUACIL AG EXTRA 10CMX10CM C/10 CONVATEC-CUIABA/MT - LOTE: 9501865 - FABRICACAO: 01/09/19 - VALIDADE: 01/09/22	30059090	141	5405	CX	1,00	428,000000	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

"Última Conferência"
SETOR: FARMÁCIA
HOSPITAL PRADO

FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL
DATA 31/03/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pacuado: 515000059140614A
AUTDE FUNCIONAMENTO 021237-7-308 / LIC.MUNICIPAL 0139/18 / AUT.ESPECIAL 1.10893.5
MVCMS PAGO ANTECIPADO, ART 227, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 75 DE 26/04/2018. REFERENTE PEDIDO N. 1014905123
EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91)3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

31 03 2020

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000026710
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep 66063-000
BELÉM/PA
Fone: 9132497700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026710
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0305 0494 3200 0100 5500 1000 0267 1010 0456 2335

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200095305088 30/03/2020 08:56:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151115902		05.049.432/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.820/0015-79	30/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CORDEIRO JERONIMO PINHEIRO,543		UMARIZAL	66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	91332797030	PA		08:56:00

FATURA

001								
29/04/2020								
993,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	993,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	993,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXXOOOO	PA	05.049.432/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TR/02/28A CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
98205	CEFTRIAXONA 1G INJ. S/DIL.(100 FLAU - LOTE: 10111045 - FABRICACAO: 01/11/19 - VALIDADE: 30/11/21	30042059	041	5405	AM	100,00	0,410000	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
87274	CEFEPIME POWSSED 1G+ 1GMG.(200 HALEN FARM - LOTE: 81110354 - FABRICACAO: 27/11/18 - VALIDADE: 27/11/20	30049099	041	5405	AM	200,00	0,260000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06 04 2020 HORA 10:40

Limiker Cordeiro
Secretário Executivo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200095305088 AUTOR FUNCIONAMENTO:1.02132.3.1.95 / CDC MUNICIPAL: 0139/18 / AUT ESPECIAL: 1.10900.5 MSICMS INGO ANTECIPADO, ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE PEDIDO N. 1017000868.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7790 Email: vendas@cefarmprado.com.br	

Assunto: **RES: ORDEM DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR**
De: Medeiros, Rosangela <Rosangela.Medeiros@edwardsvacuum.com>
Para: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Data: 13/04/2020 20:45
Prioridade: Mais alta

Bom dia!

Cristiane

Infelizmente não emitimos a NF sem a confirmação do pagamento.
Segue os dados bancários:

Segue os dados bancários para o depósito:

BANCO DO BRASIL S/A – 001
AG. 0687-4 C/C.: 170513- X
ou
BANCO ITAÚ S/A – 341
Ag. 0466-9 C/C.: 23332-7

Assim que realizar a transferência, por favor, nos envie o comprovante para emitirmos a NF e despachar o material.

Atenciosamente,

Rosângela Medeiros
Vacuum Technique Service | Service Analyst | Edwards | Part of the Atlas Copco Group
Tel: +55 11 3952 5065

Av. Tamboré, 937, Tamboré, Barueri, SP, 06460-000, Brazil | www.edwardsvacuum.com
Edwards Vácuo Ltda

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 27/04/2020

De: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 13 de abril de 2020 14:43
Para: Medeiros, Rosangela <Rosangela.Medeiros@edwardsvacuum.com>
Assunto: ENC: ORDEM DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Bom dia, segue anexo ordem de serviço , favor confirmar recebimento enviar nota fiscal com dados bancários para pagamento.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar
16/04/2020

At.te

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.106.277 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130823449
CEP: 67033070

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.106.277
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9499 0580 0163 5500 1000 1062 7718 0464 8323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200009161648 - 26/03/2020 14:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0013-75	26/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:43:43

FATURA

Num.: 106277 V.Orig.: 388,80 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 388,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	388,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				22,500	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10005108	DETERGENTE LÍQUIDO NEUTRO 500ML C/ ESPONJAS 5UNVL REDE L: 19037808 F:01/11/2018 V:01/11/2021	34029019	0 - 41	5102	CX	4	97,20	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27 03 2020

Lindauer Cardoso
Sócio Administrador

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.03.20 HORA 10:50

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 25/05/2020, Valor: 388,80 Venc.: 25 05 20 BOLETO 181307147 1 BANCO SANTA ANA / PARA O C.: UMARIZAL TODO DADO ACRESCIDO ART 20?, ANEXO I DO RICMS-PA E RESTRE ESTA CIP DE R 147.12 TODO TÍTULO EM TODO CONVENIO 18 01	

RECEBEMOS DE M C FACANHA EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 30-03-2020 - VALOR TOTAL: R$ 2.939,72		NF-e Nº: 691 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

M C FACANHA EIRELI ME

RUA APOLINARIO MENDES, S/N

LIBERDADE

Benevides

PA (91) 3015-7709

68.795-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1
Nº: 691
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0313 0818 3300 0176 5500 1000 0006 9119 6147 6516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	315200009394772 30/03/2020 09:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155022008		13.081.833/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	30-03-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	30-03-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	9-Não Contribuinte		09:55:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.939,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.939,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.TOTAL ICMS	ALIQ.TOTAL IPI
009107	ALBUREX 20% 1 PA 50 ML (CSL BEHRING) LT P100109772 V02.05.2022	30021236	000	5102	UN	28,0000	104,99	2.939,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1

Telma Conceição
GERENTE ALMOXARIFADO
31/03/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

31 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- -Vude pagos aproximadamente : R$395,39 de tributos federais R$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.106.353 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 3139915344
CEP: 67030020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.106.353
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 9499 0500 0163 5500 1000 1063 5310 9464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir	315200000398927 - 30/03/2020 10:23:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:22:19

FATURA

Num.: 106353 V.Orig.: 162,10 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 162,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	162,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,250	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00022159	REPARINA SOLUCAO P/ INJECAO 5.000 UI/0,2ML SUBCUT SERINGA	30049099	0 41	3102	AMP	07	1,48	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012159	ARMARIANA POTASSICA 30 MG COMP REV (BIOLITEC)	30049099	5 41	5102	CO	110	0,08	12,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022060	PREDNISONA 20 MG GENERICO	30042019	5 41	5102	CO	60	0,11	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06 04 2020

Liniker Cardoso
Solicitante/Setor

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31.03.20 HORA 10:40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata: Num.: 001, Venc.: 29/04/2020, Valor: 108,10 Venc : 29 05 20 SEGUE 1817305995 1 BANCO SUIÇA AG : 04500 C C : 905811210 2098 PODO ANTECIPADO ART 997, ANEXO I DO RICMS-PA E PARCIAL TRIB DAT DE H 147 13 2080 ESTORNO DA ESTTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.106.354
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91220114
CEP: 67035530

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.106.354
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0364 9499 0500 0163 5500 1000 1061 0610 3464 0524

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	315200005400625 - 30/03/2020 10:31:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:25:45

FATURA

Num.: 106354 V.Orig.: 1.030,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02				43,750	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000	CAMPO OPERATORIO 37 CINCH ESTERIL C FO RADIOPACO 1 UCI 730.0.2020 V 29/0/2020	30059090	0 41	5102	PC	200	1,5	1.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06 HORA 10:40
31.03.20

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc : 30/04/2020, Valor: 1.030,00 Vend : 29 Di 30 PEDIDO 1607000749 1 BANCO BRASIL AG : 0890 C C : 000033218 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 595, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.106.402
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67030000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.106.402
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 1004 9149 0500 8143 5500 1000 1064 0210 6464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	315200029525486 - 31/03/2020 11:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:07:32

FATURA

Num.: 106402 V.Orig.: 1.200,00 V.Dese.: 0,00 V.Liq.: 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,420	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016095	PRECA PSD GASTECA LOW CUFF UNLOCK C AGPTA BRT L 331/2248 FSC 08/2011 V 01/02/2022	90183921	6 40	5102	UN	1	400,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
CONFERENTE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01/04/20 HORA 11:30

07 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Publicada Em.: 031, Vens.: 05/04/2001, Valor: 1.200,00 Vens.: 30 04 20 PEDIDO 1017000319 1 BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 00881218 ZONA FRGO AUTORIZADO ART 107, ADRAO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB CIT ER 9 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** |

RECIBO DO SACADO

Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO 12.047.164/0001-53					Vencimento 28/04/2020 Agência/Código Beneficiário 3398/618608-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058669
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.960,02
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 540 66.055-000-BELEM PA Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL S/A | **001-9** | 00190.00009 02367.026008 00058.669177 8 82390000496002

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site www.bb.com.br					Vencimento 28/04/2020
Beneficiário GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO					Agência/Código Beneficiário 3398/618608-1
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 73143		Esp.Doc. DP	Aceite N	Data Processamento 28/02/2020	Nosso Número 000058669
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 4.960,02
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL JEAN BITAR R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 540 66.055-000-BELEM PA Sacador/Avalista						
						Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 834,40

DESTINATÁRIO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0

NF-e
Nº. 000.010.525
SÉRIE : 1

JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP

CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 59

GLOMED

ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9122859914
CEP: 67028470

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.525
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0304 7073 9100 0130 5500 1000 0100 2510 0013 0139

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA	315200009433100 - 30/03/2020 15:03:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152209239		04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		12:27:50

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/04/2020	834,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
134,40	22,85	0,00	0,00	834,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
GLOMED	0 - Rem.				04.707.391/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE	ANANINDEUA	PA	152209239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007449	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML, AMP. CX C/100 UM LT: 809-208/19 Val: 02/2...	30049099	0	60	5405	AM	500,0000	3,5000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009419	FITA ADESIVA HOSPITALAR 19 X 50 RL LT: 1903120-0C Val: 03/21	4811.4110	0	00	5102	RL	48,0000	2,8000	134,40	134,40	22,85	0,00	17,00	0,00	0,00

06 04 2020

Limiver Cardoso
SERVIDOR
HOSPITAL BELEM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:00
31.03.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional* 1-Não GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS DE R$ 134,40 VENDA ISENTA DE PIS/COFINS Fonte: IBPT/FIRJAN Base Nacional 06/2019 32750	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL CJ SABIA, 11
QD 11
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TELEFAX: 91329990428
CEP: 67120195

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.036
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0411 5190 6700 0153 5500 1000 0030 3610 4527 7009

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200019415647 - 09/04/2020 07:56:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	09/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/04/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:55:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	870,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA QU N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/ICMS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000028	GLP ENVASADO DE 45KG	2711.1910	5.900/	5102	EST	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA

09/04/2020

UNIDADE

RECEBIDO

DATA HORA

09/04/20

22/04/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vide Dados Complementares 27,00 de Impostos Pagos AC 117,00 (18,08%) de Tributos Federais AN 147,92 (55,99%) Valores recebidos em nome de terceiros Fonte: IBPT - 07/2.A 1d3444E - Lei 12.741/2012.	

Assunto: **pedidos 101578655/101498512**
De: Thamony <vendas14@polarfix.com.br>
Para: <compras.hjb@indsh.org.br>, <compras.hjb@inds.org.br>
Data: 09/04/2020 15:29

- vendas14.vcf (~6 B)

Boa tarde

devido a protestos não conseguiremos liberar seu pedido a prazo

somente avisa

branco brasil

ag 3359-6

c/c 11878-8

--

PolarFix
ESSENCIAL À SAÚDE

Thamony Martins
Assistente de Vendas
Fone: 0 xx 11 4512-8618
Email: vendas14@polarfix.com
Skype: vendas14_37
www.polarfix.com.br

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 27/04/2020

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm./Financeiro
INDSH CRA 2069862-5
Hospital [illegible]

16/04/2020

M. M. LOBATO

RUA AUGUSTO MONTENEGRO, 1501, KM 23
SOURAGI - 66811-000
BELÉM - PA Fone/Fax: 32011000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.123.123
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0305 1093 8400 0107 5500 1000 1231 2317 5213 6428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

315200009382641 - 30/03/2020 08:03:15

151130519

05.389.384/0001-07

INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (0463)

23.453.830/0015-75

30/03/2020

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66055-008

30/03/2020

BELEM

PA

9232393800

08:01:40

Vols. 0
Vols. 21/04/2020
Valor 35.1.527,80

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.527,80

E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

(0) Emitente

25.415.856/0001-07

TV BANDEIRA BRANCA TEXEIRA

BAGRE

PA

155986552

2

CAIXA

3

4,850

4,850

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
20348	BAC-SULFITRIN 4%SP+10MG/ML 50X 1 AM Lote: 4136244B Fab: 01/02/2019 Val: 28/02/2021 PMC: 0,00	30049061	060	5405	AM	10	17,0000	0,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20342	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML 1 AM Lote: 3457274 Fab: 10/05/2019 Val: 10/05/2021 PMC: 0,00 Lote	30049046	060	5405	AMP	10	9,2300	0,0000	460,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21477	HYALGAN 0% 60MG/ML 15ML S/C 1 FR Lote: 2402GC Fab: 10/02/2020 Val: 31/07/2022 PMC: 0,00 Lote	30049099	060	5405	FR	10	4,2190	0,0000	210,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Verificamos no ato da entrega das mercadorias.

Linaluer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOANINHA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.03.20 HORA 10:50

06 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Cobrança: SANTARIA MATERNIDADE HOSPITAL JOAN MITAS
ANEXO PDC 01/2008
Nº. Guia: s/n - Lei 13.741/2012 e Decreto 8.264/2014 - Municipal - R$ 0,00 - Estadual - R$ 0,00 - Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT

FICA VINCULADA A ESTE PEDIDO 10 OPM AG. 1980 AG. COD BANCO DO BRASIL (BOLETO) BOTA: 07/04/...

RESERVADO AO FISCO

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.822
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0478 2210 0084 2406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200065423625 - 2020-03-30T13:46:28-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91323938OO	PA		13:46:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/04/2020	1.423,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.423,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.423,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10004047	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML EMB. 5ML CX C/25FA LT: 19100320 Val: 10/22 V.Lab/Fab(03/19)	30049079	060	5405	FA	50,0000	18,5600	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004270	ENTRA TONGO - POLISSULFATO DE ESCÓCIA SÓDICA 10MG/ML+SALICILATO DE METILA+MENTOL 200MG/ML SOL. INJ. 5ML LT: 1842934 Val: 10/21 V.Lab/Fab(10/18)	30049099	060	5405	UN	20,0000	14,5600	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001076	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G TUBO/BLC APLIC. OC C/20UN LT: 19000203 Val: 08/21 V.Lab/Fab(02/19)	30049042	060	5405	BIS	40,0000	5,2000	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO DIA 06 04 2020 HORA
ASSINATURA 31/03/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

NATAN COMERCIO LTDA
RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.047.826
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1920 0302 7715 4700 0116 5500 1000 0478 2610 0062 2442

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200095424662 - 2020-03-30T14:08:34-(

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			14:09:43

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/04/2020	645,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	645,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0 - Rem.		QEB9317	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00403407	DISPARADOR C/ CAPA 180MLX 4,5M LT. 2953619 Val. 12/21 V.Un Prod.3,5000,43	96031030	500	5402	KIT	200,0000	3,2250	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
31/03/2020

31 03 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFOP Saída Estad. 6912.007, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nr. 74 de 26/04/10 PEDIDO N.1317850021.1 LIC. PMAC 164/2019 / AUT. 01213402 / AUT. 127.4818 / AUT. 4010966 / AUT. 3644668 Venda 0021-912400 202720 Parcela 2020421240 Anexo Portaria 0380/20, 20% atraso	

Bampará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 247050

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Acetante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	28/04/2020	28/04/2023	0	500.000,00	5.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
28/04/2020	28/04/2023	1095	102,0000 CDICE	500.000,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELEM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0017/00015-00416858-5
Observações			Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável		Local e Data BELEM, 28/04/2020

Sér/Nº. 888/000.007.987

PED. 43075

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

30/03/2020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.987
Série 888

Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 1379 3400 0144 5588 8000 0079 8713 8836 5999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENGAL PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1105

VENDA NORMAL NO ESTADO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009484089 - 30/03/2020 17:01:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152649986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (ZN)

CNPJ
22.453.836/0015-75

DATA DA EMISSÃO
30/03/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 542

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66095-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/03/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
17:01:24

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 29/05/2020
Valor R$ 1.953,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.953,00	332,01	0,00	0,00	0,00	22,22				1.953,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,42				1.953,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE

FRETE POR CONTA
(1) Emitente

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAIXA

FRETE POR CONTA
1

PLACA DO VEÍCULO
1.000

UF
1.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1424	CIDEX OPA DAS GALAO UND (AD) Lote: 21001079 Val: 21/05/2021 FMC: 0,00 Lote 001-BCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	000	5102	CL	1	325,5000	0,00%	1.953,00	1.953,00	332,01	17,00	0,00	0,00

Linauer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSP. INSTITUTO JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/04 HORA 10:30

06 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS DO DESTINATÁRIO HOSPITAL JEANBITAR
ORDEM DE COMPRA N 599/2020
Tit. Lote, Art. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 45 ORGEAD. 17 AG. 0136 BANCO SAFRA. Rota: GERAL
PEDIDO VENDAS: 43075

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/03/2020 VALOR TOTAL: R$ 8.579,90 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563 UMARIZAL BELEM - PA

Sér/Nº. 888/000.007.988

PED. 43077

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/03/2020	



NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2356
MARCO - 66095-100
BELÉM - PA Fone/Fax: 3375-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.988
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0309 1379 3400 0144 5588 8600 0079 8810 8527 9090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200005454587 - 30/03/2020 17:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152609086

CNPJ: 09.157.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 563	UMARIZAL	66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		17:04:09

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 29/04/2020
Valor R$ 8.579,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.579,90	1.458,43	0,00	0,00	0,00		141,54			8.579,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**		**VALOR APROX. PIS/COFINS**		**VALOR TOTAL DA NOTA**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		552,40			8.579,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
EMITENTE		(0) Emitente							
ENDEREÇO								UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			2		1,000		1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1649	TYVEK SOLAR 150 X 50 SEC 4 AL (ASP) Lote: 25/021 Fab: 14/11/2019 Val: 14/11/2021 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232990	500	5102	UND	3	1.305,0000	0,00%	3.915,00	3.915,00	614,55	17,00	0,00	0,00
1649	TYVEK SOLAR 250 X 50 SEC UNID (ASP) Lote: 25/017 Fab: 13/12/2019 Val: 13/12/2021 PMC: 0,00 Lista (a) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232990	500	5102	UND	2	2.982,0000	0,00%	4.964,00	4.964,00	843,88	17,00	0,00	0,00

Limiker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN RITTER

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.03.20 HORA 10:35

06 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA CONTRATO: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANRITTER
ORIGEM DE COMPRA: 640/2020
VIA Isento cfe. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 - Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPASS: 43 OPERAÇÃO: 11 AG: 1208 BANCO SAFRA Ambiente: GERAL
PEDIDO VENDAS: 43077

RESERVADO AO FISCO

NORTE REFRIGERACAO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV. SAO PEDRO, 369
COMERCIO
BELEM/PA
Fone: 91 40086477 (VIVO)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000159596
SERIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0404 9206 5800 0172 5500 2000 1595 9611 0027 3671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200187778832 10/04/2020 15:47:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15040[illegible]		04.920.658/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
148410 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH			23.453.830/0015-73		14/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA GERONTINO PIVANTEL, Nº 520		UMARIZAL		66055-080	14/04/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
1501303		PA			[illegible]

EXTRA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
707,00	85,34	0,00	0,00	825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	893,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
0[illegible]	CAPACITOR DE FASE 10 MF 250 VAC C/ 02 FIOS	85321000	000	5102	UN	5,000	7,40	37,00	37,00	6,29	0,00	17,00%	0,00%
1[illegible]	PANELA DE PRESSÃO SOLTE INDUSTRIAL ABC REF. 1215	76151000	000	5102	UN	1,000	488,00	488,00	468,00	79,56	0,00	17,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Cristiane
DATA 24/04/2020

Cristiane Serra
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200187778832 Validade: 09/02/2020 A PAGTO EMPRA NF 159596 2020 - BANCO DO BRASIL AG.2396-1 - CC 8486-7 AUT. CRISTINA PERMITIDO DESMEMBRAMENTO DESTA NOTA FISCAL DEPOSITO BANCARIO A CONFIRMAR - 14/04 501 - Contribuinte Substituído no Estado do Pará. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 04.12.12.90 e1 Fonte: IBPT.	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2[illegible] Hospital Jean Bitar

RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL, COMPLETA POR EXTENSO)	NF-e Nº 000159596 SÉRIE 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000142

Data e Hora da Emissão
14/04/2020 11:53:09

Código de Verificação
7C33.5B9A.A962.CFFA.8DE6.8B33.3488.F9BE

1020200896136726

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: P R MORAES SERV DE REFRIGERACAO E CONSTRUCAO EIRELI
CPF / CNPJ: 27.684.522/0001-06 Inscrição Municipal: 2943200
Endereço: TRAVESSA MANOEL EVARISTO Nº 1110 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-290
Município: BELEM UF: PA Email: prmoraesservicos@gmail.com Telefone: (91) 8100-1513

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA Email: compras1.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA , COM TROCA DE SELOS MECANICOS , ANEIS DE DESGASTE (JUNTAS) , ANEIS DE VEDAÇÃO , E LUBRIFICAÇÃO DA BOMBA DE VACUO DE SERIE 1175085. SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM TROCA DE ROLAMENTOS, TROCA DE SELO, LUBRIFICAÇÃO, TROCA DAS JUNTAS, REPARTOS E PINTURA ANTICORROSIVA DA BOMBA CENTRIFUGA DE SERIE 340916. SERVIÇOS EXECUTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2020. BANCO BRADESCO. AG 3046-5 C/C 0008490-0.

Tributável	Serviços	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA PREVENTIVA DE BOMBAS DE VACUO E CENTRIFUGA		380,00	380,00

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2013
Valor Bruto R$ 380,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 380,00
Dt. Ialho PARCIAL 04/04/2020
C.C. 01027150 - UCO-1.

corretiva

Waldir Moraes
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 380,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 380,00	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 04/2020
Município de Prestação do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Município de Incidência do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 332100000 - INSTALACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS
Serviço: 1406 - INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM
Obrigação Tributária: Simples Nacional

SERVIÇO EXECUTADO.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2020

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 13.712,43	NF-e Nº: 000.014.244 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND&H HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOa, 3000
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9433242261
CEP: 68903030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.244
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1620 0304 1602 3600 0171 5500 1000 0142 4410 0014 2483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200060921444 - 30/03/2020 16:07:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND&H HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:37:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/04/2020	13.712,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.317,43	902,81	0,00	0,00	13.712,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.712,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.00787	REA-D LIQUIFORM - Ref. 65-1.100 (GLICOLISE DIRETA) - LABTEST CK (Lote: 1956 Val. 31/01/2021 Qtd: 3)	38220090	0	6102	UNI	2	95,47	190,94	190,94	22,91	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00786	BILI-T LIQUIFORM 44-2/104 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CK (Lote: 1954 Val. 31/01/2021 Qtd: 1)	38220090	0	06	6102	UNI	95,47	90,47	90,47	10,86	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00428	HbA1c Turbiquest - Ref. 350-1/40 - LABTEST CK (Lote: 1954 Val. 31/07/2021 Qtd: 3)	38220090	0	06	6403	UNI	1.079,00	2.237,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.01628	HbA1c Turbiquest - Ref. 350-1/40 - LABTEST CK (Lote: 1954 Val. 31/07/2021 Qtd: 2)	38220090	0	06	6403	UNI	1.079,00	2.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00758	LDH LIQUIFORM - Ref. 66-2/30 (LACTATO DESIDROGENASE) - LABTEST CK (Lote: 1957 Val. 28/02/2021 Qtd: 2)	38220090	0	06	6102	UNI	51,46	102,92	102,92	12,35	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00772	Lipase Liquiform - Ref. 1034-1/6 - LABTEST CK (Lote: 1956 Val. 31/01/2021 Qtd: 2)	38220090	0	06	6102	UNI	396,96	896,00	896,00	149,33	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00428	LBE 360 LIO 1 L - MINDRAY (Lote: 20191124H Val. 23/11/2021 Qtd: 3)	38220090	1	00	6102	FRA	275,00	646,20	646,20	77,55	0,00	6,00	0,00	0,00
21.00432	LBE 360 LIO 360 ML - MINDRAY (Lote: 20191124H Val. 23/11/2021 Qtd: 1)	38220090	1	00	6102	FRA	244,00	244,00	244,00	9,76	0,00	4,00	0,00	0,00
21.00625	MACONESO - 625-10/1.000 - LABTEST (Lote: 1955 Val. 31/01/2021 Qtd: 2)	38220090	0	06	6102	UNI	66,40	132,80	132,80	15,94	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

14 04 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO PEDIDO LAB/EPAIS...1 / CONFIDENCIAL Total de ITENS internacionais: 2.158,00 + IOF de exportação: 215,80	

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 06/04/20 Andréia [illegible] Rodrigues CRBM 7147 Coord. Laboratório 02/04/2020

L.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.070
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0320 7184 2900 0126 5500 1000 0080 7019 9508 6978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	315200009592428 31/03/2020 18:04:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568855		20.718.429/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.836/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONSOO JERONIMO POMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		18:02:31

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/04/2020
Valor	R$ 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5a7b9f)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,56 (24,06 %)	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		0 - REMITENTI				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
5						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4247	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40X50 PCT 100 UNID. (TODOS OS TIPOS) PACOTE	39232990	0400	5102	CT	150,0000	6,666600	0,00	999,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3560	TAMPA POTE DESCARTAVEL ULTRACOPOS P/ 300,180 E 200 ML	39235000	0400	5102	PCT	100,0000	3,333300	0,00	333,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linikuel Cordeiro
Setor Almoxarifado
HOSPITAL BELEM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31 HORA 08:00
01-04-20

31 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA Trib aprox. R$: 70,56 Federal, 170,00 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5a7b9f Portaria: 05/HOSPITAL BELEM 2017 AK VENDA PA: 29084, VENDEDOR: 49-DAIRIDY - rep.belem@lrdenet.., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 1613/0104-1	

RCNCOMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP

TV. 1 DE MARÇO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.759
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 0551 2200 0100 5500 1000 0017 5910 0001 7600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200005525805 31/03/2020 11:11:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	31/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	31/03/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA | Número: 1759 - Valor Original: R$ 70,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 70,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 30/04/2020
Valor : R$ 70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEDRO	CNPJ	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1309	CARIMBO AUTOMATICO, MX14MM	90118000	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1309	CARIMBO TAMANHO DIVERSOS	90118000	0102	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

07 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ordem de compra e 07/03/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03-04-20 HORA 8:40

Linikuer Cardoso
Sala Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2020 11:12:04

Vigia Adicionais

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/398	Emitida em: 17/04/2020 às 14:55:58	Competência: 17/04/2020	Código de Verificação: 212a043f

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: **05.113.942/0001-08** Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393600 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Customização chamado 131006 R$ 9.360,00
Vencimento: 20/04/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.360,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 435,24
IR 1,5 % Valor R$ 140,40
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.784,36
Dt. Ateste FINANCEIRO

Cria de 283120,00
Cristiane Lima Serna
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01035160 - 100-1

Código de Tributação Municipal

10200200 / Customização de programas

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.02 / PROGRAMACAO

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	**R$ 9.360,00**
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 575,64
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 8.784,36**

Valor dos Serviços:	**R$ 9.360,00**
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 9.360,00**
(x) Alíquota:	**2,00 %**
(=) Valor do ISS:	**R$ 187,20**

Retenções Federais:

PIS: R$ 60,84 COFINS: R$ 280,80 IR: $ 140,40 CSLL: R$ 93,60 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Giovani Miranda
Diretor Administrativo
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 993	

Data e Hora da Emissão	14/04/2020 15:21:07	Competência	14/4/2020	Código de Verificação	EQ2TU3MD2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	19.003.820/0001-65	Inscrição Municipal	329989	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento:		Telefone:	36448473	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	25.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(91)3239-3800	e-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados de Gráfica Digital
O pagamento desta Nota Fiscal deverá ser efetuado mediante instruções contidas na fatura 3379
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 005/2016
Valor Bruto R$ 331,40
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 331,40
Dt. lançamento 14/04/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033040 - 1001.

Código do Serviço / Atividade

13.03 / 821960101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	331,40	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	331,40
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	331,40
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	331,40	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site. guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

GUARANTIDO
RECEBIDO
27/04/20

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/04/2020

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDEH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 30/03/2020

Valor Total da NFe: 463,70

NFe Nº 000022533
Série 301

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
66750-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4662

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000022533
Série 301
Folha 1/1

1

Código de Barra

Chave de Acesso
1520 0904 2537 4200 0186 5900 1000 0225 3310 5126 2819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	315200006404875 - 30/03/2020 - 11:08:50
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
152185668		04.252.742/0001-85

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDEH - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	30/03/2020
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal	66065-000	30/03/2020
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		11:04:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	29/04/2020	463,70									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	98,31	463,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despe. Acessor.	Valor do IPI	Valor Outros	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,70

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	Aplicação	CST ICMS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vlr. Desconto	Vl. Total	BC Icms	Vl. Icms	Vl. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl Aprox. dos Trib.
1123	Dreno Penrose n.2 Sem Gaze estéril Wallau LT:8232819 VL:110321	901829929	040	5102	Uni	3,0000	1,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,94
3005	Fralda Humcare Extera 3G/Gm Descartavel LT:0098109102 VL:070322	900000000	000	5102	Un	60,0000	0,6150	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00	0,00		15,34
3613	Papel GC Esterilizacao 250mmx150m Descart LT:24702 VL:110321	901829824	040	5102	Rol	2,0000	135,5000	0,00	271,00	0,00	0,00	0,00	0,00		44,73
2468	Cobertura p/ Cirlo G Kla21000.13 cmzg Anatomi	901829929	040	5102	Uni	6,0000	12,1000	0,00	60,50	0,00	0,00	0,00	0,00		12,83
3375	Sonda Asp. Traqueal n. 12 Embramed LT:100035911 VL:060322	901829929	040	5102	Uni	100,0000	0,3800	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,19
BP	Sonda Uretral n. 14 Sichtex LT:3547 VL:090322	901829929	040	5102	Uni	20,0000	0,7000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3,97
3412	Tubo endotraqueal 7,0mm s/ balao Well Lead LT:1910312183 VL:060321	901829929	040	5102	Uni	10,0000	6,3700	0,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00		11,02

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 101700745. Trib Aprox. R$ 19,47 Fed - R$ 79,83 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

Selma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITTAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO 31/03/20
DIA ____ HORA ____

06 04 2020

DANFE

White Martins Gases IndsNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007059000 CEP: 66820-000

0

ENTRADA / SAÍDA 1

Nº 24650
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

1520 0424 5979 5500 1323 5500 6000 0246 5017 8656 7430
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDA
151450706

315200009673493 01/04/2020 12:31:45-03:00
34.597.955/0013-23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — 23.453.830/0015-75 — 01/04/2020
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL — 543 — UMARIZAL — 01/04/2020
BELEM — 91323903800 — PA — 66055-000 — 12:30:51

24650		3327,75
001	01/04/2020	3.327,75

3.327,75	565,72	0,00	0,00	0,00		2.275,31
1.052,44	0,00	0,00	0,00	0,00		3.327,75

JB Transportes de Cargas Ltda EPP — 0 - Remetente — OGQ1917 — GO — 03.299.933/0001-80
RUA BARAO DE MAUA 111 — GOIANIA — GO — 102553432

938	GRANEL	WM	1.238,160			1.238,160

4001291	Oxigênio Líquido Gasoso Tanque	2804000	000	000	M3	930,0000	2,4253	2.275,31	1,3725		966,72	47,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
01/04/20

07 04 2020

1036202

CONFERENCIA / CARREGADOR
CONSIGNATARIO: 200 CIA SIDER 7900 [illegible] BAIRRO: CENTRAL MUNICIPIO: PARIRI UF: RJ CEP: [illegible] CODDOC: [illegible] VEICULO: 7964 ROTA: 7964 VIAGEM: [illegible] Item: 0001291 [illegible]
[illegible] HOSPITAL [illegible]

RECEBEDOR / DATA

RECEBIMENTO

RECEBIMENTO: White Martins Gases IndsNorte Ltda — OK PEDIDO 108 [illegible] SERVICOS CONTRATADOS NA NOTA ELETRONICA DEVOLVIDA AO LADO

24650
6

860

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belem/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA

CAM GUERRE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-485
GUARULHOS/SP
Fone: 1128264999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000136070
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0366 9089 5500 0150 5500 1000 1360 7010 0753 6325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA PROD ESTAB	135200544635005 30/03/2020 08:23:21-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336699974111		44.366.908/0001-89

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO - INDESH	21.451.850/0015-75	30/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONDE HERONDINO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1139672186	PA		

FATURA

001	002							
29/04/2020	29/05/2020							
920,25	920,25							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.673,18	117,12	0,00	0,00	1.673,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	167,32	1.840,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE MANN EIRELI	0-EMITENTE				78.683.788/0002-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO RANIERI 834	GUARULHOS	SP	336914325113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX/6 PARELA			20,184	18,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
D8013-M	dicloxit. tara Preto Termico c/ 02 d revistim. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	2,00	557,72500	1.115,45	1.115,45	78,08	111,55	7,00%	10,00%
D8013-M	dicloxit. tara Preto Termico c/ 03 d revistim. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	557,73000	557,73	557,73	39,04	55,77	7,00%	10,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 22/04/20

22 04 2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[Registro Especial, proc 1020105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao seja creditado entre do Vencto, ligar Tel 11-2020165/0 Cde 19,87Cde 18,87DC: 605/2020 0 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1121042000 E mail: [illegible] 0 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1121042000 E mail: [illegible] Pedido Sito: 18207158PO Cliente: 20600 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 167,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.	

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000396	4	#877,31#
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000396	4	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E UM CENTAVOS

E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N.D SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 28 DE ABRIL DE 20 20

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AR SENADOR LEMOS, 101
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2014

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.459.880/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑆03700158⑈ 0030003965⑆ 0000<1685850⑈

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372377406275285l8
Data da Operação	29/04/2020 16:23
Código de Barras	03399815248530000000808861701012382400000092025
Descrição	Pgto Alban NF 136070
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200331063326363 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66908955000150
Razão Social	ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS
Nome Fantasia	ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	66908955000150
Razão Social	ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS
Nome Fantasia	ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/04/2020 16:23:18
Valor Nominal	920,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 920,25 (Novecentos e Vinte Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	29/04/2020
Autenticação	637237742210969540

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:25

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/04/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

SÉRIE 1

Identificação do Emitente

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE ANDAR 10 LOJA 1010
Atalaia - Ananindeua / PA
CEP: 67013-000
Tel.: (91) 98281-7371

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 382

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0326 3528 7400 0100 5500 1000 0003 8210 0043 8274

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200009042241 25/03/2020 12:06:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15-540048-9		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	25/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	25/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Belem	(91) 3259-3800	PA		12:01:00

FATURA

001	24/04/2020	5.569,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.569,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
11225*	CATETER BALAO HARDY 0.17 X 77 A 135 CM 6 (2 MM) 18FR [illegible] Cod. ANVISA: [illegible] Data Pub. 27/05/2019 N.Lote/[illegible] Val. 31/03/2021 Ref.	90183929	0100	5.102	Un	1,0000	300,00	300,00					
11225*	CATETER BALAO HARDY 0.17 X 77 A 135 CM 6 (2 MM) 18FR [illegible] Cod. ANVISA: [illegible] Data Pub. 31/01/2019 N.Lote/[illegible] Val. 31/01/2021 Ref.	90183929	0100	5.102	Un	1,0000	300,00	300,00					
11225*	CATETER BALAO HARDY 0.17 X 77 A 135 CM 6 (2 MM) 18FR [illegible] Cod. ANVISA: [illegible] Data Pub. 31/01/2019 N.Lote/[illegible] Val. 31/01/2021 Ref.	90183929	0100	5.102	Un	1,0000	300,00	300,00					
[illegible]	STENT RADIX [illegible] Cod. ANVISA: [illegible] Data Pub. [illegible] N.Lote/[illegible] Val. [illegible] Ref.	90219901	0100	5.102	Un	1,0000	2.634,39	2.634,39					
11242	STENT RADIX [illegible] Cod. ANVISA: [illegible] Data Pub. [illegible] N.Lote/[illegible] Val. [illegible] Ref.	90219901	0100	5.102	Un	1,0000	2.634,39	2.634,39					

29 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de IPI PAC 2015 ANVISA 20160039 HANDLING (DATA DO PROCESSO: 14/03/2016) MÉDICO RESPONSÁVEL: DR. JULIO MAUES LOCAL: HOSPITAL JEAN BITAR VOTO: N 01/15	

Nota Fiscal Eletrônica gerada pelo SIS Sistema SAMAS NF-e - www.samas.com.br

27/04/20

Elaine Braga
Enfermeira
COREN - PA 345445

		FOLHA 1

Identificação do Emitente **A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE ANDAR 10 LOJA 1010 Ataíais - Ananindeua / PA CEP: 67013-000 Tel.: (91) 98281-7371	**DANFE** Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 383 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 1520 0326 3528 7400 0100 5500 1000 0003 8310 0847 1237 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315200009045870 25/03/2020 12:37:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 15-540048-7	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.352.174/0001-09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA EMISSÃO 25/03/2020
ENDEREÇO Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	BAIRRO / DISTRITO Umarizal	CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2020
MUNICÍPIO Belem	FONE / FAX (91) 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 12:38:00

FATURA

001 14/04/2020 500,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
116294	CATETER BALÃO MAXPULS PED 5FR/6FR/6ML/40CM C/ ANVISA: 80041340008 Data Fab. 01/01/2019 Validade 31/12/2021 Ref.	90183190	0102	5102	UN	1,0000	500,00	500,00					

29 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	

Pág. 1 de 1 Gerado por A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - 1 - www.bling.com.br

24/04/20

Eliane Braga
Enfermeira
COREN-PA 348...

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante da TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372385814448374S0
Data da Operação	30/04/2020 15:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1418
Conta	35173
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 6.069,00 (Seis Mil e Sessenta e Nove Reais)
Descrição	Pgto APCL NF 382 e 383

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238591138608531

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:35

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793637238569630905214
Data da Operação	30/04/2020 15:24

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4724
Conta	130001903
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 19.500,00 (Dezenove Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	Adiantamento Courata OC 944/2020

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238570687470433

Emitido em quinta-feira, 30 de abril de 2020 às 15:29

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372385814448374S0
Data da Operação	30/04/2020 16:00

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	216640
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.183,62 (Três Mil e Cento e Oitenta e Três Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto Empreendimentos Helplast NF 6096

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238592666580689

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372385814448374S0
Data da Operação	30/04/2020 15:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1563
Conta	31755
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 3.211,60 (Três Mil e Duzentos e Onze Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto Espumabraz NF 211003 e 21135
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238591643609673

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:37

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372385814448374S0
Data da Operação	30/04/2020 15:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3372
Conta	125458
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Descrição	Pgto Guara NF 23334

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238592133298158

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:42

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936372385696309052l4
Data da Operação	30/04/2020 15:24

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3348
Conta	130079303
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.000,00 (Dezenove Mil Reais)
Descrição	Adiantamento NC Esportes NF 8608

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238571027940482

Emitido em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:32

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ]000009412992793637238581444837450
Data da Operação	30/04/2020 15:43
Código de Barras	23792997265000030189085000636606882510003348000
Descrição	Pgto Sind Emp Transportes - Passe Facil Bol 4115049
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020043002794476433
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/04/2020 15:43:04
Valor Nominal	33.480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 33.480,00 (Trinta e Três Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais)
Data da operação	30/04/2020
Autenticação	637238582074214294

Enviado em terça-feira, 19 de maio de 2020 às 17:34

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 944 / 2020 - 0

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-76
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 1335 - COURATA INDUSTRIA E COMERCIO DE ACESSO
Telefone: (011) 22567265 Contato: OSMAR
Fax: Celular:
CNPJ: 10.334.071/0001-84
Endereço: CASA DO CASTRO ,13 JARDIM SANTA TEREZINHA (ZO
Cidade: SAO PAULO
CEP: 35.720-30 UF: SP
E-mail:

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
CNPJ: 23.453.830/0015-76 Telefone: (091) 32393800 CEP: 66.055-000
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL
Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARA
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 29/04/2020 Prazo de Entrega: 30 dias 29/05/2020 Sexta-feira
Data Pedido: 29/04/2020 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acrescimo: 0.00 Valor Desconto: 0.00 Valor IPI: 0.00 Valor Frete: 0.00 Valor Total: 19.500,00

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	40% ENTRADA + 60% EM 15 DIAS	1	30/05/2020	Sábado	40.00	7.800,00
2	40% ENTRADA + 60% EM 15 DIAS	15	13/06/2020	Sábado	60.00	11.700,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	3831	AVENTAL DE SEGURANCA P/ PROCEDIMENTO QUIMIOTERAPICO 160X120	UN 1,0000	1.500,0000	13,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	19.500,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	19.500,00

TERMO DE COMPROMISSO

O fornecedor neste ato representado por seu preposto, que assina o presente termo, compromete-se a:

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceito.
b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação.
c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.
d) Não poderá a Contratada, negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação, ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.
O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.
e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.
f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.
g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega de mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.
h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
29/04/20

Comprador: FABRICIO MAIO FERNANDES
Fone: Ramal:
E-mail:

Fornecedor

RECEBEMOS DE DINATECH COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.237
SÉRIE: 1

DINATECH COMÉRCIO REPRESENTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA

DINATECH

CONJUNTO GLEBA 1, 40 - PASSAGEM F2 - MARAMBAIA, Belem, PA - CEP: 66625263 - Fone/Fax: 9133523868

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.237
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0317 2405 4900 0121 5500 1000 0002 3712 6170 0026

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	315200005680220 - 31/03/2020 14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 -	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 31/03/2020
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: 9133420300	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 14:21

FATURA

/ Num.: 1 / V. Orig : 280,00 / V. Liq.: 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA: 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0041	PAPEL TRANSFERENCIA P/ SICO DE 240GM X 108M	48025590	0102	5102	UNID	10,0000	28,0000	280,00			0,00		0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 31/03/20 HORA
ASSINATURA CARIMBO

06 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2201098			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS BIDGEMO: ID: 1014878612 ITEM 1 TP - CADOP BARCACOS PRODO BARBARA, AGENCIA 016 CONTA 008 REFERE ITTA864-1 VENCIMENTO 30/04/2020	

Recebemos os **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 31/03/2020. Valor Total: R$ 3.183,62. Destinatário: **INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000006096
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 CALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000006096
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0303 4286 5900 0130 5500 1000 0060 9611 9401 9157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	315200009548124 31/03/2020 14:28:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		14:28:37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.183,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,20	0,00	818,75	3.183,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	COLHER REFEICAO 20X50 BRANCA PRAFESTA	39241000	0102	5102	CX	11,00	35,62	391,82	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 180 ML 25 X 100	39241000	0102	5102	CX	23,00	49,75	1.144,25	0,00	0,00	0,00
3	COPO DESCARTAVEL 300 ML TRANSP	39241000	0102	5102	PC	58,00	4,51	261,58	0,00	0,00	0,00
4	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRANCO PCT C/100 UND	39241000	0102	5102	PC	15,00	1,29	19,35	0,00	0,00	0,00
5	FACA REFEICAO BRANCA PRAFESTA PCT C/50 UND	39241000	0102	5102	PC	138,00	1,79	247,02	0,00	0,00	0,00
6	GARFO REFEICAO BRANCA PRAFESTA PCT C/50 UND	39241000	0102	5102	PC	114,00	1,78	202,92	0,00	0,00	0,00
7	PRATO DESCARTAVEL RASO 100 X 10	90261029	0102	5102	CX	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00
8	SACOS AD 13X14 LANCHE IES	39232110	0102	5102	CT	62,00	0,95	58,90	0,00	0,00	0,00
9	SACOS AD 40 X 55 10KG IES	39232910	0102	5102	CT	53,00	6,48	343,44	0,00	0,00	0,00
10	SACOS AD 13 x 25 1/2kg IES	63059000	0102	5102	CT	15,00	0,97	14,55	0,00	0,00	0,00
11	SACOS AD 16 X 30 1KG IES	63059000	0102	5102	CT	53,00	1,43	75,79	0,00	0,00	0,00
12	SACOS AD 26 X 44 5KG IES	90310099	0102	5102	CT	91,00	4,00	364,00	0,00	0,00	0,00

Linikuer Cardoso
SUPERINTENDENTE
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 14/04
HORA 16:00

14 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 30/04/2020 Valor aproximado dos tributos R$ 818,75 Fonte IBPT	

Assunto: **RES: Dados bancarios**
De: Pamela Sulamita <pamela.sulamita@jbtecidos.com.br>
Para: <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: 'Financeiro - HJB' <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Data: 30/03/2020 11:31

Cia, autorizada.

Todos as duplicatas que forem no CNPJ: 23.453.830/0015-75 é via deposito.

Att.

Pamela Sulamita
Dep. Faturamento
(11) 4392-8191 || Ramal 26
pamela.sulamita@jbtecidos.com.br
Grupo JB Têxteis
J.B.
Original Têxtil
www.jbtecidos.com.br

De: financeiro1.hjb@indsh.org.br [mailto:financeiro1.hjb@indsh.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 30 de março de 2020 11:25
Para: Pamela Sulamita
Cc: Financeiro - HJB
Assunto: Re: Dados bancarios

Bom dia,

Prezada Pamela,

Por gentileza, confirmar autorizar para pagamento em TED referente a nota abaixo:

NF 21003

VENCIMENTO: 02/04/2020.

VENCIMENTO: 17/04/2020.

VENCIMENTO: 02/05/2020.

At.te.,

Patricia Silva - Financeiro HJB

Em 30/03/2020 11:22, Pamela Sulamita escreveu:

> Bom dia , segue dados bancários:

ESPUMABRAZ IND E COM DE ESP DE POLIURETANO EIRELI
RUA ALVARO CABRAL, 137, CONCEICAO
Cep.09961-630 - DIADEMA - SP
(11)4392-7991

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA 1

Nº 0.021.135
SÉRIE 1
FL. 01/01

VENDA DE MERCADORIA DO ESTABELECIMENTO

3520 0309 5957 5700 0140 5500 1000 0211 3516 2359 3803

28013726113 | 09.595.757/0001-40 | 135200258205419 08.07.32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH	23.453.830/0015-75	31/03/2020
RUA CORREGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL — 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/03/2020
BELEM — (91)32393-8139 — PA		HORA DA SAÍDA 31 MAR 2020

FATURA

2.141,60				

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	545,25 (25,46%)	2.141,60
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.141,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

11.2413-2511 / 05 TRANSPORTES E SERVIÇOS DE LOGISTICA LTDA ME	0 -				08285466000192
AVENIDA JOAO BASSI PAG ING FERREIRA FERNANDES 97	GUARULHOS			SP	336911362111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES	ESPUMABRAZ		35,20	35,20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1174	[illegible]	39211390	103	6101	PC	60,000	35,7600	2.141,60	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA — HORA

14 04 2020

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL ANA STERA RECEBIDO DIA — HORA — 03/04/20

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.106.402 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91310213440
CEP: 67033030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.106.402
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0349 9490 5000 8163 5500 1000 1064 0210 6464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir	315200009256448 - 31/03/2020 11:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	31/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:07:32

FATURA

Num.: 106402 V.Orig.: 1.200,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,420	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
02016097	PERICIA FISICO CONTABIL E CONTABIL ZENLOCK C ADPTA BR/17 L: 3217234 F 31/05/2018 V 31/05/2021	90183921	0 40	5102	UN	3	400,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linhares Cardoso
Setor Administrativo
HOSPITAL GERAL DE BELÉM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.04.20 HORA 11:20

07 04 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 30/04/2020, Valor: 1.200,00 Venc : 30 04 20 DESDE 201720018 1 BANCO ARAPUA AG . 0460 C C . 050811859 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES E LEI 53 ICMS DEVIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 38 94	

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída - 1 | 1
Emi: SIM
N. 30823336
Ser: 001
Fol: 1/1

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRAFO
66010-040 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4626

Chave de Acesso
1520 0304 3878 2200 0128 5500 1000 0308 3418 8813 5141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza da Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
315200007815643 - 13/03/2020 - 09:28:26

Inscrição Estadual
1521719B3

CNPJ/CPF
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC AL E HU NO-IND SH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

Data de Emissão
13/03/2020

Endereço
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 -

Bairro/Distrito
UMARIZAL

CEP
66055-000

Data Saída/ Entrada
13/03/2020

Município
Belem

Fone
91 32 3300

UF
PA

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
09:22:00

Fatura

Nº	Vencimento	Valor
001	13/04/2020	500,00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (DPFT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	124,40	500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acess.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
4047	DISPLAY VERTICAL EM ACETATO 0,38M TAM A4	3926/1000	6 1	5102	UN	(0,0000)	(0,0000)	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		124,40

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
NF vinculada ao DAV n 15652 pedido n. 1808192291 Trib Aprox: R$ 39,40 Fed - R$ 85,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empres ria SA16PB	

Alexandre [illegible] Conceição
Auxiliar Administrativo
Matrícula [illegible]

13/03/20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

23 03 2020

RECEBEMOS DE M C FACANHA EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 30-03-2020 - VALOR TOTAL: R$ 2.939,72	NF-e Nº: 691 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

M C FACANHA EIRELI ME

RUA APOLINARIO MENDES, S/N

LIBERDADE

Benevides

PA (91) 3015-7709

68.795-000

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | 1

FL 1 / 1

Nº: 691

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0313 0818 3300 0176 5500 1000 0006 9119 6147 6516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	315200009394772 30/03/2020 09:55:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15502008	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:
	CNPJ: 13.081.833/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		30-03-2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	30-03-2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	9-Não Contribuinte		09:55:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.939,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.939,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000107	ALBUREX 20% I FA 30 ML (CBL BERRUNGI LT P100188772 VIG 09.2021	30021236	040	5102	UN	28,0000	104,99	2.939,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1

31/03/20

31 03 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- -Voce pagou aproximadamente : R$395,78 de tributos federais R$1,0 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Belém-PA, 27 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de 13° SALÁRIO de ABRIL de 2020 a serem depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 10.460,80 (Dez mil quatrocentos e sessenta reais e oitenta centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Gestor Adm. Financeiro
SH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Belém-PA, 29 de abril de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Silvia Guapindaia - Tec. Bancário - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416856-5) para pagamento da folha mensal de rescisões de abril de 2020 a serem depositada em 07 conta do Banpará no valor total de R$ 16.607,97 (Dezesseis mil seiscentos e sete reais e noventa e sete sentavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

Rua: Cônego Jerônimo Pimental nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3900- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NC Esportes Indústria e Comércio Ltda
Av. São Francisco, 1611 - QD 30 LT 133 - Santa Genoveva
74670-010 Goiânia - GO
FONE: (62) 3924-3034

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.008.608
SÉRIE: 1
Página: 1/1

Chave de acesso
5220 0414 7543 8000 0164 5500 1000 0080 0810 0845 0821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de produção do estabelecimento	152203001174065 29/04/2020 17:23:19

Inscrição estadual	Inscrição estadual do substituto tributário	CNPJ
105199036		14.754.380/0001-64

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CPF / CNPJ	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOC. E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/04/2020
Endereço	**Bairro**		**CEP**	**Data saída**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal		66065-000	29/04/2020
Município	**UF**	**Fone**	**Inscrição estadual**	**Hora saída**
Belém	PA			16:52:00

Cálculo do imposto

Base de cálculo ICMS	Valor ICMS	Base de cálculo ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor PIS	Total dos produtos
16.727,27	2.007,27	0,00	0,00	276,00	22.727,28

Valor frete	Valor seguro	Valor desconto	Valor outras despesas	Valor IPI	Valor aproximado de tributos	Valor COFINS	Total da nota
0,00	0,00	6.000,01	0,00	2.272,73	0,00	1271,27	19.000,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF / CNPJ
SRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Contratação de frete por conta do remetente				46.740.351/0012-18

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
Rua dos Ipês, 140 - QD. R3 LT 2/3 SALA A	Goiânia	GO	109952543

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
5		NC EXTREME		0,000	0,000

Dados dos produtos / serviços

Código	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	VMLF IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI	V. Aprox. tributos
MN.000.0100	MASCARA NC DESCARTÁVEL (CX DE 50 UNIDADES) - Branco - TAMANHO	63079019	000	6101	CX	200,0000	113,6364	22.727,28	16.727,27	2.007,27	2.272,73	12	10	0,00

Fabrício Melo
Supervisor de Logística
Reabastecimento

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
* Local de entrega: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belém - PA - 66065-000 - CNPJ: 23.453.830/0015-75	

Recebemos de NC Esportes Indústria e Comércio Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 29/04/2020 Valor Total: 19.000,00 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOC. E HUMANO - INDSH - Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - Belém - PA

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
000.008.608
Série 1

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARE, 1329, NAZARE BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 247199

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Propria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
721	25/03/2020	16/03/2022	0	99.800,00	998,00	100,3486590000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
30/04/2020			102,0000 CDICE	100.148,16	100.148,16

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
348,16	IR	78,33	269,83	100.069,83
	IOF-P284	0,00		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 943, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-00015858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data BELEM, 30/04/2020

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.606/0001-77			Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 18/05/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4115049	Nosso Número 25/00803018985-4
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 33.480,00	(-) Descontos
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em atraso a liberação dos créditos deste período, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco | 237-2 | 23792.99726 50000.301890 85000.636606 8 82510003345000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 18/05/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.606/0001-77					Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data do Documento 30/04/2020	Número do Documento 4115049	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 30/04/2020	Nosso Número 25/00803018985-4
Uso do Banco / CIP 8650 / 008	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 33.480,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em atraso a liberação dos créditos deste período, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

(-) Descontos

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-080
Sacador Avalista

CNPJ: 23.453.810/0015-79

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

José Reginaldo P. A. Júnior
Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

30 04 2020

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.008.070
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0320 7184 2900 0126 5500 1000 0080 7019 9508 6978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	**315200009502428 31/03/2020 18:04:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154508856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		31/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONSOO JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	31/03/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		18:02:31

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/04/2020
Valor	R$ 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DOS TRIBUTOS (Lei 12741/12)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,36 (24,04 %)	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4207	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 40KG PCT 100 UNDS (70X100CM), PACOTE	39232190	0400	6102	PCT	10,0000	50,00000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5044	SACOLA P/COPO DESCARTAVEL ULTRACOPOS P 100 E 180 E 200 ML	39232990	0400	6102	PCT	500,0000	1,00000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuey Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01-04-20 HORA 8:40

01 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! Tele apoio R$: 70,56 Federal, (7%)50 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 3ed/19' Fantasia: ADESIVO AL JEAN RITAR VENDA J.R: 20004, VENDEDOR: 49-CRISTEPY - cristopher@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 2018-5(04.)	

RCNCOMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.759
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0302 0551 2200 0100 5500 1000 0017 5910 0001 7600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200009525805 31/03/2020 11:11:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
131946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	31/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	31/03/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3230-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1759 - Valor Original: R$ 70,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 70,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 30/04/2020
Valor : R$ 70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1269	CARDUBO AUTOMATICO, 100/4NM	96138000	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	CARDUBO TAMANHO DIVERSOS	96138000	0102	5102	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR DEPOSITAR
AG. 011 - C/C. 310.098-7
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
DEPÓSITO IDENTIFICADO
FAVOR MENCIONAR SEU NÚMERO CNPJ OU CPF

07 04 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, anexo de campos e 579/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.04.20 HORA 8:40

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/03/2020 11:12:04

Vigor Automação

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – ABRIL/2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363722652963340553 9
Data da Operação	16/04/2020 16:57
Código de Barras	82670000245-2 79070022007-8 06612500032-2 02000476897-2
Valor do pagamento	R$ 24.579,07 (Vinte e Quatro Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	16/04/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 03/2020
Data da operação	16/04/2020
Autenticação	637226530761845833

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 16:21

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ

Av. Gov. Magalhães Barata, 1201 - São Brás - Fone (91)

CGC 34.945.341/0001-99 Insc. Est. 15079999

FATURA AGRUPADA
47689

Aviso Importante!

Favor atualizar os Dados Bancários, após o pagamento desta Fatura, o cliente da Fatura impresso anterior.
Dado contrário fica impossível a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE NOSSA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	VIA(S)
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMEROS3 - HOSPITAL -	700615 - 03/2020	2020 / 47689	03/2020	02/04/2020	20/04/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	TIPOFIRA	X	TIPO	LEITURA	CONSUMO	REDUÇÃO	VALOR
1000040	ORIENO MONTEIRO JEAN NETAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - JURERO - 543 - CA 030	1	1 - RESID-ONUSL	X	A/E	14585	1485	0.00	16.579,07

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 07/04/20

CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PROTOCOLO ... ÇÃO/CHJB
Em: 06/04/20
Hora: 08 04
CNPJ ... 75/INDSH

16 04 2020

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
VINTE E QUATRO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E NOVE REAIS e SETE CENTAVOS	1	24.579,07	0.00	0,00	24.579,07

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ

Av. Gov. Magalhães Barata, 1201 - São Brás - Fone (91) 32028400

CGC: 34.945.341/0001-99 INSCRIÇÃO ESTADUAL 15079999

2020 / 47689

82670000245-2 79070022007-8 08612500032-2 02000476897-2

Recebimento Provisório

892

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363723598013773822 3
Data da Operação	27/04/2020 16:25
Código de Barras	23792372054060000224627017024509300000005503342
Descrição	Pgto Equatorial Comp 04/2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020040701435305807
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/04/2020 16:25:12
Valor Nominal	55.033,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 55.033,42 (Cinquenta e Cinco Mil e Trinta e Três Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	27/04/2020
Autenticação	637236015347659222

equatorial ENERGIA

Equatorial Para
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000748838
Nº da Fatura: 0260040800748838 | CPOP: 5958-AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 343 ,
CENTRO(NOVA BELEM) - CEP: 66035-000 - PA
CNPJ: 05.054.328/0001-17
Número do Registro: 10758307

Número da Instalação: 1143428

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
04/2020

Vencimento
27/04/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL
DRE:14
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próximo
06/04/2020	06/03/2020	07/05/2020

Unidade de Leitura Seu:
BLOQUEIO

Número de Dias Faturados: 31
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo médio Diário (kWh): 3.001,87
Média dos 12 meses (kWh): 101.374,47
Equipamento: 3115000228
Fator de Potência Medio: 0,61
Dem. Máx. P. Ponta (kW): 230,40
Dem. Máx. Ponta (kW): 185,52

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Ponta Postos	46.808,22	0,309640	14.495,76
Consumo Ponta	7.515,10	2.629000	19.760,64
Demanda Ponta	230	34.360000	8.672,88
Consumo Reativo Excedente kVA	38,42	0,231530	8,90
Consumo Reativo Excedente kW	532,68	0,231530	123,32
PIS			277,04
COFINS			1.736,38

Dados do Contrato

Tipo de Tarifa: A4 VD
Demanda Contratada (kW):

Única	Ponta	Fora Ponta
208,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	48.503,42	0,5711	277,04
COFINS	48.503,42	3,5806	1.736,38

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/04/2020	09/04/2020

Reaviso de vencimento

Edite
24/04/20
Edilize Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Patricia Silva
Hospital Jean Bitar
24/04/202
09:00

Total a pagar: R$55.033,42

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 06/04/2020
83F3.1CAC.C0C0.7940.9158.B08C.4C45.2A87

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nos Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Para.

Estrutura de Consumo

Itens de Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Ponta	1.555.703	1.708.555	KWH	0,4440	0,00	68.000,00
Demanda Ponta	17.475	17.475	KW	0,0000	0,00	230,40
Demanda Reativo Excedente MP	12.415	12.383	KW	0,0000	0,00	732,00
Consumo Ponta Postos	410	0	KWH	0,0000	0,00	410,00
Demanda Ponta	230	0	KW	0,0000	0,00	230,00
Consumo Reativo Excedente MP	32.515	32.051	KVARH	0,0447	0,00	211,61
Consumo Reativo Excedente MP	47.321	46.356	KVARH	0,0447	0,00	147,00
Demanda Reativo Excedente P.Ponta	1.527	0	KVAR	0,0000	0,00	276,00
Demanda Reativo Excedente Ponta	1.201	0	KVAR	0,0000	0,00	147,00
Energia Reativo Excedente P.Ponta	17.227	15.330	KVAR	0,0000	0,00	153,00
Energia Reativo Excedente Ponta	1.224	0.724	KVAR	0,0000	0,00	53,00

Mensagens

27 04 2020

CC.0102702020 - 1001

BRADESCO | **237-2** | 23792.37205 40600.002246 27017.024509 3 00000005503342

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

EQUATORIAL PARA DISTRIB. DE ENERGIA S.A. | 1143428 | 04/2020

06/04/2020 | 0260040800748838 | DM | N | 06/04/2020

34 | R$ | 55.033,42

27/04/2020

2372.9831729345

04/5600000023427-5

55.033,42

Ficha de Compensação

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936372135504456154S7
Data da Operação	01/04/2020 16:34
Código de Barras	84640000004-4 80670024030-2 21034310323-5 93800012003-1
Valor do pagamento	Rs 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	01/04/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Telemar Comp 03/2020
Data da operação	01/04/2020
Autenticação	637213557304068230

Emitido em quarta-feira, 6 de maio de 2020 às 17:39

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-35 - INSC. ESTADUAL: IG 008.543-8
TV. DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG: 1/28

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/04/2020	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
23463630001675	VALOR A PAGAR R$
INSCRICAO ESTADUAL	480,67
ISENTO	
TIPO DE TERMINAL	VENCIMENTO
TRONCO	11/04/2020
COD. DEB. AUTOMATICO	
13056117O365	
CODIGO 365	
91	

PLANO LOCAL/ ALTERNATIVO	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	09/20: 748:16	02/20: 895:48	01/20: 746:48
		12/19: 905:18	11/19: 970:00	10/19: 1.010:18

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL. ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P564A - OFERTA FLAT FEE
P564S - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A CNPJ N. 33000118000979 INSC.EST. ISENTO SUB-SERIE

TELEFONE 03491 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 25/02/2020 CONSUMO MINUTOS 748:16 FRANQUIA 160.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98150-8040	14:36:19	00:09:54 NORMAL	P564 0,00
0001/03	15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98150-8040	15:54:44	00:08:48 NORMAL	P564 0,00
0001/04	15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 99820-9377	16:05:45	00:04:38 NORMAL	P564 0,00
0001/05	15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98483-8150	16:09:19	00:04:54 NORMAL	P564 0,00
0001/06	15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98150-8040	16:10:49	00:00:54 NORMAL	P564 0,00
0001/07	15/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98203-9382	16:23:47	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/08	25/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98647-6482	21:55:32	00:00:36 REDUCIDA	P564 0,00
0001/09	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98304-7158	00:21:21	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/10	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 99213-1818	00:22:39	00:01:18 NORMAL	P564 0,00
0001/11	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 99114-5155	00:23:21	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/12	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98749-9853	00:24:25	00:00:54 NORMAL	P564 0,00
0001/13	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98492-7672	00:24:59	00:03:24 NORMAL	P564 0,00
0001/14	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98374-5704	00:30:05	00:01:12 NORMAL	P564 0,00
0001/15	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98940-8844	00:37:39	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/16	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98304-8039	00:41:01	00:00:48 NORMAL	P564 0,00
0001/17	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98303-7080	00:43:00	00:01:48 NORMAL	P564 0,00
0001/18	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98155-8903	00:45:06	00:01:00 NORMAL	P564 0,00
0001/19	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98318-3602	00:48:09	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/20	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 9934 1-1826	00:56:08	00:04:06 NORMAL	P564 0,00
0001/21	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 9818 1-7178	00:58:47	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/22	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98588-5203	00:59:01	00:00:30 NORMAL	P564 0,00
0001/23	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98150-8961	04:05:27	00:00:36 NORMAL	P564 0,00
0001/24	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 9931 7-4838	08:06:50	00:00:36 NORMAL	P564 0,00
0001/25	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98647-6021	09:11:23	00:01:00 NORMAL	P564 0,00
0001/26	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98597-1207	09:18:59	00:00:48 NORMAL	P564 0,00
0001/27	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98136-3686	09:15:11	00:00:48 NORMAL	P564 0,00
0001/28	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 98101-1765	09:28:17	00:00:48 NORMAL	P564 0,00
0001/29	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 99201-2404	09:35:04	00:04:48 NORMAL	P564 0,00
0001/30	26/02/2020 PA - COD AREA 91	91 99196-1884	09:39:55	00:01:36 NORMAL	P564 0,00

RUBINALDO M. MENDES
CRA-PA 2006
HOSPITAL JEAN BITAR

Maquella
Maquella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RESUMO DA FATURA

SERVICOS DI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R$ 480,67
VENCIMENTO	11/04/2020

Pague pelo Sistema Bancário preferencialmente em dia e evite:
Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
Suspensão do serviço Radio: 15 dias corridos após a 1ª notificação e com mais 30 dias, Suspensão Total.
Durante o período de Bloqueio Parcial, a cobrança de sua linha será cobrada normalmente de acordo com as
vezes solicitadas, sem dar direitos após a reativar chamadas.
Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa): 30 dias após a Suspensão Total.

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-35 - INSC.ESTADUAL
TV. DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 03/2020 LOCAL 03491 DV -

01 04 2020
C.C. 01022020 - SOCI

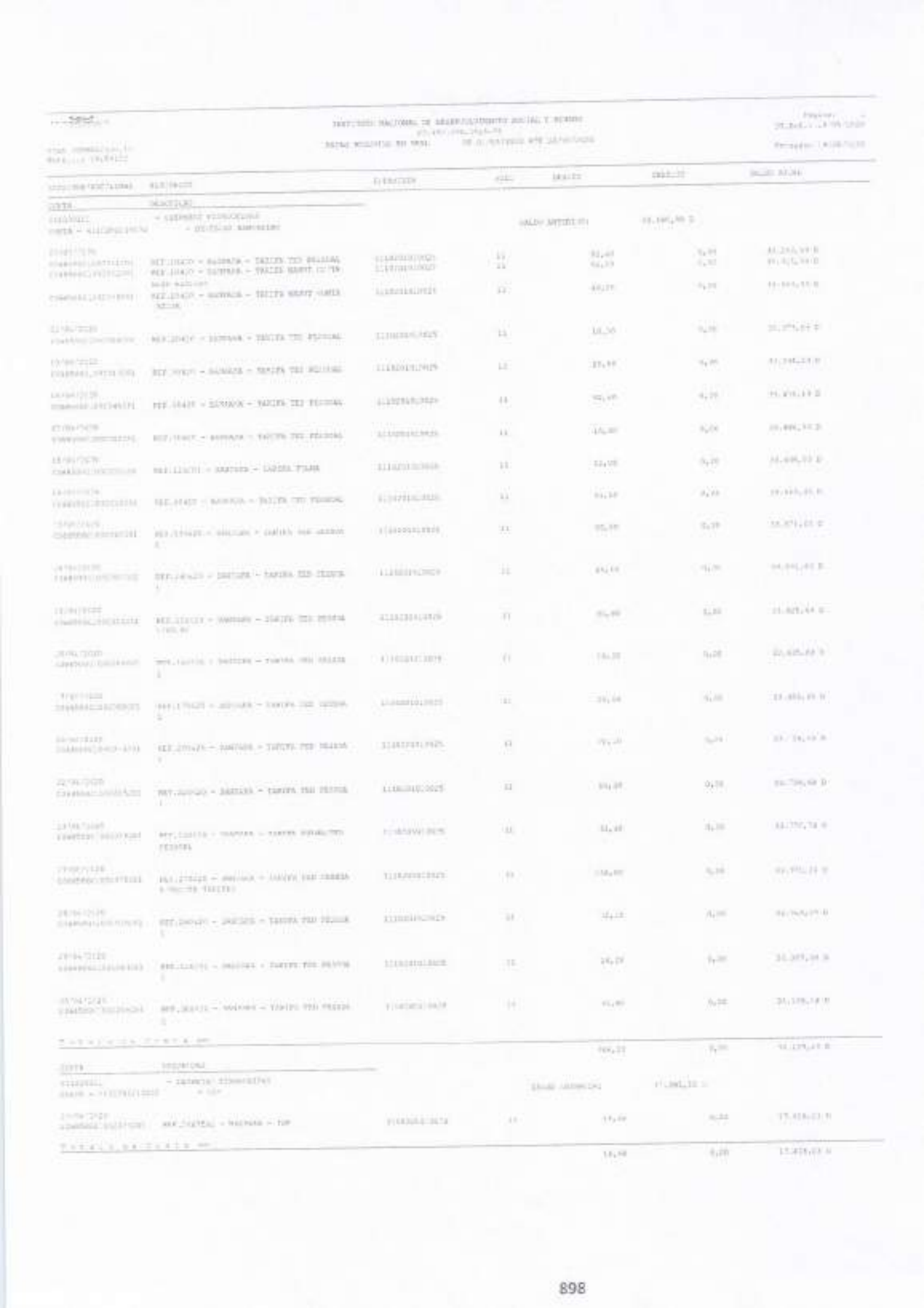
84840000004-4 80E700240302-2 21034310822-5 93800012003-1

FATURA N.: 050006888473
VENCIMENTO: 11/04/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 13056117O365

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – ABRIL/2020





Hora: 14:54:24

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS – ABRIL/2020**
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

[illegible]

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E AGRARIO

[illegible]

MAIAD RESERVAS EM MEAL [illegible]

Página: [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]			SALDO INTERIOR	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – ABRIL/2020

DATA	HISTÓRICO	TIPO DOC	NÚMERO	OPERAÇÃO	ENTRADAS	SAÍDAS	SALDO ATUAL
01/04/2020	SALDO ANTERIOR						4.251.993,54
01/04/2020	TARIFA MENSAL DE PACOTE					115,17	4.251.878,37
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					580.000,17	4.831.878,54
01/04/2020	RENDIMENTOS					8,47	4.831.887,01
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					124,92	4.831.762,09
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					18.998,41	4.812.763,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					180.000,00	4.992.763,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					100,00	4.992.863,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					150.000,00	4.842.863,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					140,00	4.843.003,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					144.000,00	4.699.003,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					76,00	4.699.079,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					278,00	4.698.801,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					89.184,00	4.788.985,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					780.000,00	5.568.985,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					648,00	5.568.337,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					900.000,00	6.468.337,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					20,00	6.468.317,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					104,00	6.468.421,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					14,00	6.468.407,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					22.984,00	6.491.391,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					171.000,00	6.662.391,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					120,00	6.662.271,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					160.000,00	6.822.271,68
01/04/2020	APLICACAO CDB/RDB				170.000,00		6.652.271,68
01/04/2020	APLICACAO FINANCEIRA					70,00	6.652.201,68
01/04/2020	GERENCIADOR FINANCEIRO				6.000,00		6.646.201,68
01/04/2020	RESGATE CDB/RDB					160.000,00	6.806.201,68

	QTD CONCILIADOS	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			4.251.993,54
ENTRADAS DO PERIODO.....	8,00	928.948,00	928.948,00
SAIDAS DO PERIODO.....	0,00	2.322.855,00	2.322.855,00
CHEQUES EM CIRCULACAO.....			0,00
SALDO FINAL.....			6.806.201,68

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 14:43:26
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/04/2020 e 30/04/2020 EM REAL

Dt.Ref: 05/05/2020
Emissao: 18/05/2020

[illegible]

Data	Beneficiario	Tipo Tipo Título	Operação	Entradas	Saídas	Saldo Atual
[illegible]	[illegible]		[illegible]		7,49	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]

	Ano Conciliado	Conciliado	Total
Saldo Inicial.....:			[illegible]
Entradas do Período.....:	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Saídas do Período.....:	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Limite de Crédito.....:			[illegible]
Saldo Atual.....:			[illegible]

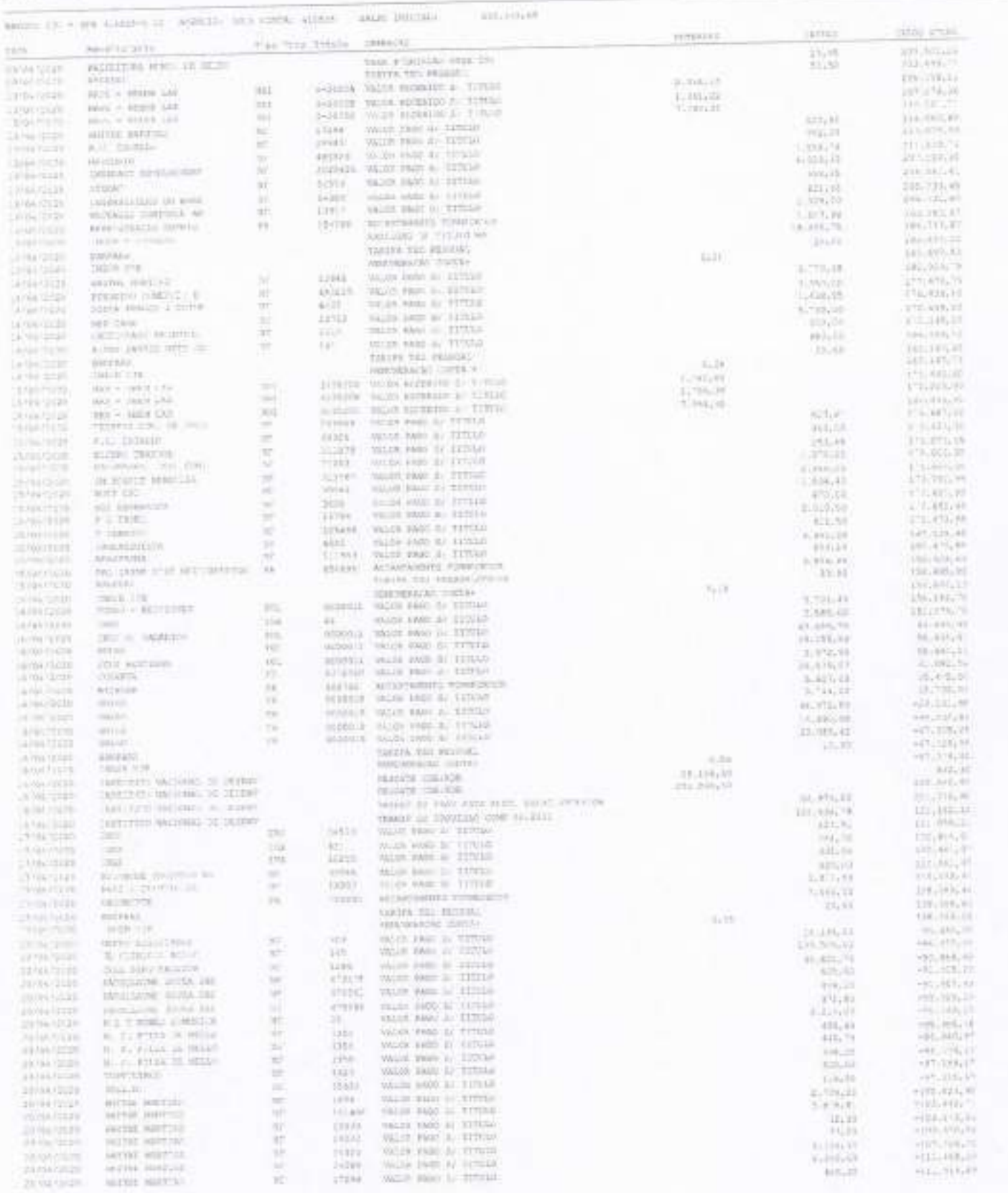
SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/04/2020 e 30/04/2020 EM REAL — DtRef: 05/05/2020

Hora: 14:36:07 — Emissao: 18/05/2020

Grupo de Empresa: IN0SH / Filial: JEAN BITAR

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATA	HISTÓRICO	TIPO	Nº DOCUMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	CRÉDITO	SALDO ATUAL
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



DIGA/FINR470v.12
Hora: 14:36:07
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/04/2020 e 30/04/2020 EM REAL

DATA	HISTÓRICO	DOCTO	TIPO	OPERAÇÃO	ENTRADA	SAÍDA	SALDO ATUAL
01/04/2020	SALDO ANTERIOR					2.752,09	-334.875,84
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		450,00	-335.325,84
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.492,12	-336.817,96
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		5.621,03	-342.438,99
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		77,24	-342.516,23
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		2.752,13	-345.268,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		858,00	-346.126,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		5.000,00	-351.126,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.500,00	-352.626,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		600,00	-353.226,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		2.652,00	-355.878,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		324,00	-356.202,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		199,00	-356.401,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.200,00	-357.601,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		4.000,00	-361.601,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.167,00	-362.768,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		600,00	-363.368,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		174,00	-363.542,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		5.474,00	-369.016,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00	-370.016,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.132,00	-371.148,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00	-372.148,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00	-373.148,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		5.000,00	-378.148,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00	-379.148,36
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		197,14	-379.345,50
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		2.000,00	-381.345,50
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00	-382.345,50
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00	-383.345,50
01/04/2020	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1.000,00

DATA	HISTÓRICO	TIPO	Nº DOC	DESCRIÇÃO	ENTRADA	SAÍDA	SALDO ATUAL
27/04/2020	[illegible]	02	47705	[illegible]		2.702,43	[illegible]
27/04/2020	[illegible]	02	47706	[illegible]		1.138,24	[illegible]
27/04/2020	[illegible]	01	47707	[illegible]		3.000,00	[illegible]
27/04/2020	[illegible]	01	47708	[illegible]		500,00	[illegible]
27/04/2020	[illegible]	01	47709	[illegible]		500,00	[illegible]
27/04/2020	[illegible]	01	47710	[illegible]		500,00	[illegible]
27/04/2020	[illegible]	01

DATA	HISTÓRICO	TIPO DOC	NUMERO	OPERAÇÃO	ENTRADA	SAÍDA	SALDO ATUAL
29/04/2020	SALDO ANTERIOR						447.714,61
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.640,48
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.566,35
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.492,22
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.418,09
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.343,96
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.269,83
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.195,70
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.121,57
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	447.047,44
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.973,31
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.899,18
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.825,05
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.750,92
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.676,79
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.602,66
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.528,53
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.454,40
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.380,27
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.306,14
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.232,01
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.157,88
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.083,75
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	446.009,62
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.935,49
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.861,36
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.787,23
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.713,10
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.638,97
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.564,84
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.490,71
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.416,58
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.342,45
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.268,32
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.194,19
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.120,06
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	445.045,93
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.971,80
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.897,67
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.823,54
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.749,41
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.675,28
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.601,15
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.527,02
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.452,89
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.378,76
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.304,63
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.230,50
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.156,37
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.082,24
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	444.008,11
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.933,98
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.859,85
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.785,72
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.711,59
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.637,46
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.563,33
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.489,20
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.415,07
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.340,94
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.266,81
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.192,68
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.118,55
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	443.044,42
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.970,29
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.896,16
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.822,03
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.747,90
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.673,77
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.599,64
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.525,51
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.451,38
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.377,25
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.303,12
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.228,99
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.154,86
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.080,73
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	442.006,60
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.932,47
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.858,34
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.784,21
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.710,08
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.635,95
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.561,82
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.487,69
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.413,56
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.339,43
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.265,30
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.191,17
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.117,04
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	441.042,91
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.968,78
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.894,65
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.820,52
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.746,39
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.672,26
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.598,13
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.524,00
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.449,87
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.375,74
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.301,61
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.227,48
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.153,35
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.079,22
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	440.005,09
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.930,96
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.856,83
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.782,70
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.708,57
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.634,44
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.560,31
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.486,18
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.412,05
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.337,92
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.263,79
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.189,66
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.115,53
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	439.041,40
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.967,27
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.893,14
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.819,01
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.744,88
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.670,75
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.596,62
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.522,49
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.448,36
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.374,23
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.300,10
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.225,97
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.151,84
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.077,71
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	438.003,58
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.929,45
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.855,32
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.781,19
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.707,06
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.632,93
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.558,80
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.484,67
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.410,54
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.336,41
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.262,28
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.188,15
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.114,02
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	437.039,89
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.965,76
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.891,63
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.817,50
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.743,37
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.669,24
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.595,11
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.520,98
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.446,85
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.372,72
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.298,59
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.224,46
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.150,33
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.076,20
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	436.002,07
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.927,94
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.853,81
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.779,68
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.705,55
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.631,42
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.557,29
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.483,16
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.409,03
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.334,90
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.260,77
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.186,64
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.112,51
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	435.038,38
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.964,25
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.890,12
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.815,99
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.741,86
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.667,73
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.593,60
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.519,47
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.445,34
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.371,21
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.297,08
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.222,95
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.148,82
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.074,69
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	434.000,56
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.926,43
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.852,30
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.778,17
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.704,04
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.629,91
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.555,78
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.481,65
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.407,52
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.333,39
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.259,26
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.185,13
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.111,00
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	433.036,87
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.962,74
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.888,61
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.814,48
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.740,35
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.666,22
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.592,09
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.517,96
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.443,83
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.369,70
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.295,57
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.221,44
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.147,31
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	432.073,18
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.999,05
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.924,92
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.850,79
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.776,66
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.702,53
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.628,40
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.554,27
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.480,14
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.406,01
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.331,88
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.257,75
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.183,62
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.109,49
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	431.035,36
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.961,23
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.887,10
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.812,97
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.738,84
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.664,71
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.590,58
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.516,45
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.442,32
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.368,19
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.294,06
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.219,93
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.145,80
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	430.071,67
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.997,54
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.923,41
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.849,28
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.775,15
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.701,02
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.626,89
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.552,76
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.478,63
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.404,50
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.330,37
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.256,24
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.182,11
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.107,98
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	429.033,85
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.959,72
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.885,59
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.811,46
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.737,33
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.663,20
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.589,07
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.514,94
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.440,81
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.366,68
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.292,55
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.218,42
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.144,29
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	428.070,16
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.996,03
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.921,90
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.847,77
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.773,64
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.699,51
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.625,38
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.551,25
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.477,12
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.402,99
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13	427.328,86
29/04/2020	TARIFA DOC/TED/ORDEM DE PAGAMENTO					74,13

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 14:44:29
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/04/2020 e 30/04/2020 EM REAL

Dt.Ref: 05/05/2020
Emissao: 18/05/2020

[illegible]

DATA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]

	[illegible]	[illegible]	TOTAL
[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 14:42:37
Grupo de Empresa: INOSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/04/2020 e 30/04/2020 EM REAL

DLRef: 05/05/2020
Emissao: 18/05/2020

[illegible]

DATA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]	[illegible]

	[illegible]	[illegible]	TOTAL
[illegible]			[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			[illegible]
[illegible]			[illegible]

▸ Extrato CDB/RDB

Nome LANA ARAUJO (Operador)
CPF 674.554.092-49
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

▸ Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/04/2020 à 30/04/2020 Emitido em: 18/05/2020 às 14:32:19

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/04/2020	SALDO	4.243.914,26		
02/04/2020	RENDIMENTO	615,86	4.244.530,12	0,00014512
03/04/2020	RENDIMENTO	615,93	4.245.146,05	0,00014511
03/04/2020	RESGATE	170.234,77	4.074.911,28	
06/04/2020	RENDIMENTO	591,34	4.075.502,62	0,00014512
06/04/2020	RESGATE	150.181,70	3.925.320,92	
07/04/2020	RENDIMENTO	569,63	3.925.890,55	0,00014512
08/04/2020	RENDIMENTO	569,70	3.926.460,25	0,00014511
08/04/2020	RESGATE	150.225,29	3.776.234,96	
09/04/2020	RENDIMENTO	548,00	3.776.782,96	0,00014512
13/04/2020	RENDIMENTO	548,07	3.777.331,03	0,00014512
14/04/2020	RENDIMENTO	548,12	3.777.879,15	0,00014511
15/04/2020	RENDIMENTO	548,23	3.778.427,38	0,00014512
16/04/2020	RENDIMENTO	548,31	3.778.975,69	0,00014512
16/04/2020	RESGATE	350.372,77	3.428.602,92	
17/04/2020	RENDIMENTO	497,55	3.429.100,47	0,00014512
20/04/2020	RENDIMENTO	497,62	3.429.598,09	0,00014512
20/04/2020	RESGATE	901.018,61	2.528.579,48	
22/04/2020	RENDIMENTO	366,92	2.528.946,40	0,00014511
23/04/2020	RENDIMENTO	367,00	2.529.313,40	0,00014512
23/04/2020	RESGATE	200.200,89	2.329.112,51	
24/04/2020	RENDIMENTO	337,98	2.329.450,49	0,00014511
27/04/2020	RENDIMENTO	338,04	2.329.788,53	0,00014512
27/04/2020	RESGATE	150.156,86	2.179.631,67	
28/04/2020	RENDIMENTO	316,30	2.179.947,97	0,00014512
28/04/2020	APLICACAO	500.000,00	2.679.947,97	
29/04/2020	RENDIMENTO	388,91	2.680.336,88	0,00014512
30/04/2020	RENDIMENTO	388,96	2.680.725,84	0,00014512
30/04/2020	RESGATE	100.148,16	2.580.577,68	

Total de Rendimentos.....: 9.202,47

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605

SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
OUVIDORIA 0800 280 9040

---------- Sua agencia na ponta da linha ----------

Voltar

Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/04/2020 à 30/04/2020 Emitido em: 18/05/2020 às 14:33:34

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/04/2020	SALDO	1.676.758,07		
02/04/2020	RENDIMENTO	243,32	1.677.001,39	0,00014511
03/04/2020	RENDIMENTO	243,38	1.677.244,77	0,00014513
06/04/2020	RENDIMENTO	243,38	1.677.488,15	0,00014511
07/04/2020	RENDIMENTO	243,43	1.677.731,58	0,00014512
08/04/2020	RENDIMENTO	243,46	1.677.975,04	0,00014511
09/04/2020	RENDIMENTO	243,50	1.678.218,54	0,00014512
13/04/2020	RENDIMENTO	243,54	1.678.462,08	0,00014512
14/04/2020	RENDIMENTO	243,59	1.678.705,67	0,00014513
15/04/2020	RENDIMENTO	243,59	1.678.949,26	0,00014511
16/04/2020	RENDIMENTO	243,63	1.679.192,89	0,00014511
17/04/2020	RENDIMENTO	243,69	1.679.436,58	0,00014512
17/04/2020	APLICACAO	161.500,00	1.840.936,58	
20/04/2020	RENDIMENTO	267,16	1.841.203,74	0,00014512
22/04/2020	RENDIMENTO	267,16	1.841.470,90	0,00014510
23/04/2020	RENDIMENTO	267,24	1.841.738,14	0,00014512
24/04/2020	RENDIMENTO	267,27	1.842.005,41	0,00014512
27/04/2020	RENDIMENTO	267,31	1.842.272,72	0,00014512
28/04/2020	RENDIMENTO	267,31	1.842.540,03	0,00014510
29/04/2020	RENDIMENTO	267,39	1.842.807,42	0,00014512
30/04/2020	RENDIMENTO	267,43	1.843.074,85	0,00014512

Total de Rendimentos.....: 4.816,78

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belem e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸ Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 ▸ Ouvidoria: 0800 280 9040 ▸ SAC: 0800 280 6605 ▸ Deficiente Auditivo: 0800 280 1817
Sessão: 637254091675097066 | Data: segunda-feira, 18 de maio de 2020 | Hora: 14:33

▸ Extrato CDB/RDB

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

▸ Importante

O sistema inicialmente sugere um período, no entanto, o mesmo pode ser mudado modificando os valores dos campos Data Inicial e Data Final com o novo período. A Data final informada não poderá ser maior do que a data do dia corrente. O período disponível é de 90 dias, para trás, a contar da data final.

Operação realizada com sucesso.

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 01/04/2020 a 30/04/2020 Emitido em: 18/05/2020 às 14:34:37

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
01/04/2020	SALDO	1.233,43		
02/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.233,61	0,00014593
03/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.233,79	0,00014591
06/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.233,97	0,00014589
07/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.234,15	0,00014587
08/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.234,33	0,00014585
09/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.234,51	0,00014583
13/04/2020	RENDIMENTO	0,17	1.234,68	0,00013771
14/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.234,86	0,00014579
15/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.235,04	0,00014577
16/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.235,22	0,00014574
17/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.235,40	0,00014572
20/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.235,58	0,00014570
22/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.235,76	0,00014568
23/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.235,94	0,00014566
24/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.236,12	0,00014564
27/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.236,30	0,00014562
28/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.236,48	0,00014560
29/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.236,66	0,00014557
30/04/2020	RENDIMENTO	0,18	1.236,84	0,00014555
Total de Rendimentos.....:		3,41		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belem e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de abril/20

PERIODO: 01/04/2020 A 30/04/2020 Emitido em: 18/05/2020 14:31:06

SALDO ANTERIOR 693.549,68

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160418	-5.455,00	
01/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	140457	-686,00	
01/04	TRANSF C/C Internet Banking	140422	-40.071,92	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140412	-21.586,00	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140434	-1.962,47	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130417	-900,00	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130418	-900,00	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130431	-1.200,00	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130425	-5.637,60	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130417	-900,00	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130402	-2.500,00	
01/04	PG.TELEMAR IB Internet Banking	130417	-480,67	
01/04	PAGTO PNB IBK Internet Banking	130455	-1.417,75	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160414	-1.323,66	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160446	-512,37	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160453	-151,66	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160433	-3.162,44	
01/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	110314	-1.070,00	

01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160407	-420,00	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160427	-61.360,24	
01/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160434	-2.295,00	
01/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	140441	686,00	
01/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	140400	642,00	
01/04	DEVOLUCAO TED	0	900,00	
01/04	DEB FOPAP EP	126001	-21.476,92	
01/04	DEB FOPAP EP	126001	-5.591,10	
01/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-450.886,57	
01/04	DEB FOPAP EP	126001	-175.218,81	
01/04	RESGATE CDB/RDB	271874	150.000,17	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	TED PESSOAL	10420	-10,30	
01/04	REMUN CONTA+	200401	6,92	38.536,19
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150446	-749,75	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150432	-204,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150438	-2.604,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150440	-4.752,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150434	-1.089,90	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150403	-294,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150452	-2.996,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150423	-210,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150419	-380,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150407	-484,50	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150426	-228,00	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150445	-856,00	
02/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100310	-135,60	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150459	-367,50	
02/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160411	-468,80	
02/04	TED PESSOAL	20420	-10,30	
02/04	REMUN CONTA+	200402	0,04	22.705,88
03/04	CH PG EM ESPECI Caixa Presencial	394	-17.182,08	
03/04	CH PG EM ESPECI Caixa Presencial	395	-379,35	
03/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150418	-9.275,00	

03/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150431	-158.556,15	
03/04	RESGATE CDB/RDB	272123	10.029,01	
03/04	RESGATE CDB/RDB	272140	160.062,94	
03/04	TED PESSOAL	30420	-10,30	
03/04	TED PESSOAL	30420	-10,30	
03/04	REMUN CONTA+	200403	0,06	7.384,71
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140446	-281,47	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140406	-580,03	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140426	-406,00	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140448	-3.420,00	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140420	-120,00	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140403	-7.961,72	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140451	-2.500,00	
06/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140451	-5.000,00	
06/04	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	140434	-67.648,88	
06/04	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	140414	-71,79	
06/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160438	-635,00	
06/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	140407	-8.982,42	
06/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170425	-2.100,00	
06/04	RESGATE CDB/RDB	272229	150.050,82	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	
06/04	TED PESSOAL	60420	-10,30	57.725,82
07/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	110404	1.472,94	
07/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	100329	-5.685,37	
07/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100316	-6.964,65	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150451	-1.495,00	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150418	-1.162,10	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150453	-4.786,27	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150444	-132,80	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150423	-485,72	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150421	-77,19	
07/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150409	-3.105,80	
07/04	TED PESSOAL	70420	-10,30	

07/04	REMUN CONTA+	200407	0,13	35.293,69
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100419	-307,68	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100407	-345,80	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100442	-164,75	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100408	-2.444,62	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100447	-248,00	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100420	-18.891,68	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100454	-364,00	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	100427	-316,50	
08/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150408	274,19	
08/04	PAGTO CLARO IBK Internet Banking	160440	-77,31	
08/04	PAGTO CLARO IBK Internet Banking	160409	-737,55	
08/04	PAGTO CLARO IBK Internet Banking	150455	-192,03	
08/04	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150433	-1.150,62	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170455	-3.770,00	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170425	-504,75	
08/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170401	-630,90	
08/04	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
08/04	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
08/04	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
08/04	RESGATE CDB/RDB	272457	150.084,60	155.494,29
09/04	PAGTO PMB IBK Internet Banking	120414	-12.055,99	
09/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	110414	-5.512,50	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150436	-2.915,74	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150435	-587,28	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150450	-4.960,01	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150456	-13.866,58	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150423	-6.500,39	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150422	-2.304,00	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150420	-504,67	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150429	-325,10	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150455	-4.341,73	
09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150459	-924,00	
09/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	110425	18.465,75	

09/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160405	-717,12	
09/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150404	-495,60	
09/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150404	-6.800,00	
09/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150431	-1.200,00	
09/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150439	-2.922,40	
09/04	CRED TED	5	116.486,53	
09/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-20.012,30	
09/04	TED PESSOAL	90420	-10,30	
09/04	TED PESSOAL	90420	-10,30	
09/04	TED PESSOAL	90420	-10,30	
09/04	TED PESSOAL	90420	-10,30	
09/04	TED PESSOAL	90420	-10,30	203.449,74
13/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150413	11.111,97	
13/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160422	-1.008,00	
13/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160404	-821,96	
13/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160404	-938,95	
13/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160420	-4.023,40	
13/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160441	-1.547,88	
13/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	140434	-18.465,75	
13/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160421	-1.554,79	
13/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160413	-982,30	
13/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160411	-500,86	
13/04	TED PESSOAL	130420	-10,30	
13/04	TED PESSOAL	130420	-10,30	
13/04	REMUN CONTA+	200413	0,21	184.697,43
14/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160446	-980,00	
14/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100412	-500,00	
14/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160401	-5.790,00	
14/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160439	-1.438,65	
14/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100415	-3.050,00	
14/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160458	-3.770,68	
14/04	TED PESSOAL	140420	-10,30	
14/04	TED PESSOAL	140420	-10,30	
14/04	REMUN CONTA+	200414	0,24	169.147,74
15/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100408	-6.546,96	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140440	-653,10	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140434	-3.341,00	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140424	-411,50	

15/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100458	-2.010,50	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140429	-870,00	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140402	-1.894,40	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140434	-2.346,00	
15/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	100428	-1.070,00	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140432	-253,65	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140404	-360,00	
15/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140440	-407,91	
15/04	TRANSF. P/ CC Internet Banking	160424	10.947,17	
15/04	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
15/04	TED PESSOAL	150420	-10,30	
15/04	TED PESSOAL	150420	-10,30	
15/04	TED PESSOAL	150420	-10,30	
15/04	REMUN CONTA+	200415	0,14	159.896,13
16/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160421	-5.607,00	
16/04	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150437	-2.972,90	
16/04	PG COSANPA IB Internet Banking	150446	-24.579,07	
16/04	TRANSF C/C Internet Banking	150408	-60.974,00	
16/04	TRANSF C/C Internet Banking	150433	-100.534,78	
16/04	PAGTO. DARF IB Internet Banking	150437	-25.255,99	
16/04	PAG GPS COD BAR Internet Banking	150429	-67.689,70	
16/04	PAGTO. DARF IB Internet Banking	150455	-69.707,90	
16/04	PAGTO. DARF IB Internet Banking	150414	-23.085,42	
16/04	PAGTO. GPS IB Internet Banking	150409	-2.585,00	
16/04	DEB FOLHA EMP P	126001	-5.731,43	
16/04	RESGATE CDB/RDB	273001	68.158,30	
16/04	RESGATE CDB/RDB	273002	281.860,60	
16/04	TED PESSOAL	160420	-10,30	
16/04	REMUN CONTA+	200416	0,58	121.182,12
17/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160443	-7.560,00	
17/04	PAGTO. GPS IB Internet Banking	150452	-244,20	
17/04	PAGTO. GPS IB Internet Banking	150436	-332,94	
17/04	PAGTO. GPS IB Internet Banking	150426	-123,91	
17/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150422	-420,00	
17/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160447	-3.911,63	
17/04	TED PESSOAL	170420	-10,30	
17/04	TED PESSOAL	170420	-10,30	
17/04	REMUN CONTA+	200417	0,25	108.569,09

20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160444 -786,25
20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160417 -265,00
20/04	TRANSF C/C INTE Internet Banking	160405 -1.000,00
20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160453 -940,00
20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	160413 -610,00
20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150440 -11.945,60
20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	150440 -379,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150432 -210,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150403 -137,14
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150435 -2.096,34
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150405 -3.479,77
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150442 -1.890,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150409 -1.782,24
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150434 -3.162,43
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150457 -9.356,58
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150423 -5.870,30
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150424 -173,28
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150456 -691,20
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150432 -1.197,88
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150402 -4.455,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150455 -2.856,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150424 -158,10
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150447 -319,71
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150417 -2.410,38
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150445 -600,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150413 -1.920,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150437 -15.000,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150415 -456,00
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150453 -3.552,13
20/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150443 -97,00
20/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	130456 -12.313,12
20/04	PGTO.TITULO IB	160447 -850,00

	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160405	-2.762,95	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160438	-448,20	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160415	-4.260,09	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160441	-3.238,16	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160407	-97,00	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160435	-32,33	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	160410	-3.816,81	
	Internet Banking			
20/04	PGTO.TITULO IB	170448	-2.708,23	
	Internet Banking			
20/04	DEVOLUCAO TED	0	379,00	
20/04	PAGTO FORNECEDO	126001	-6.415,98	
20/04	PAGTO FORNECEDO	126001	-199.468,78	
20/04	RESGATE COB/RDB	273217	900.069,43	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	
20/04	TED PESSOAL	200420	-10,30	694.736,44
22/04	TED PJ MT IBK	160417	-15.920,00	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160435	-2.445,36	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160430	-1.617,50	
	Internet Banking			
22/04	PGTO.TITULO IB	160425	-10.924,50	
	Internet Banking			
22/04	PAGTO FORNECEDO	126001	-620.034,87	
22/04	TED PESSOAL	220420	-10,30	
22/04	REMUN CONTA+	200422	4,60	43.788,51
23/04	PGTO.TITULO IB	130419	-1.341,63	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130442	-233,31	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130416	-5.382,80	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130449	-4.984,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130439	-997,50	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130454	-5.350,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130428	-550,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130459	-729,09	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130434	-1.071,39	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130402	-715,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130445	-325,00	
	Internet Banking			
23/04	PGTO.TITULO IB	130416	-2.631,52	
	Internet Banking			

23/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130444	-679,00	
23/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130424	-1.440,00	
23/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	150423	-36.291,38	
23/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	150409	-9.500,00	
23/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	150423	-2.450,00	
23/04 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
23/04 RESGATE CDB/RDB	273444	22.386,34	
23/04 RESGATE CDB/RDB	273445	177.667,98	
23/04 TED PESSOAL	230420	-10,30	
23/04 TED PESSOAL	230420	-10,30	
23/04 TED PESSOAL	230420	-10,30	169.217,31
24/04 DEB FOLHA EMP P	126001	-549,02	
24/04 REMUN CONTA+	200424	0,01	168.668,30
27/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	90434	-1.050,00	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	140433	-2.662,70	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	140433	-3.067,80	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	140424	-758,16	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	140406	-5.154,60	
27/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	90456	-410,00	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150433	-862,50	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150457	-870,00	
27/04 TED PJ MT IBK Internet Banking	90450	-2.000,00	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150400	-761,72	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150435	-748,00	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150422	-1.777,14	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150430	-1.510,80	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150402	-3.004,11	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150401	-3.562,88	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150455	-20,00	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160435	-28,27	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160447	-99,09	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160446	-2.773,66	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160459	-625,40	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160454	-1.015,00	
27/04 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160443	-21.000,00	
27/04 PGTO.TITULO IB	160458	-1.377,50	

	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	160437	-593,75
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	160412	-55.033,42
	Internet Banking		
27/04	TRANSF C/C INTE	150440	-600,00
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	160412	-245,86
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	150402	-1.327,04
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	150422	-5.800,00
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	150401	-23.475,39
	Internet Banking		
27/04	TRANSF C/C INTE	150450	-20.060,20
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	160439	-92,55
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	150434	-303,00
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	150423	-1.950,00
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	150416	-720,00
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	140459	-2.786,78
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	140408	-75,00
	Internet Banking		
27/04	TED PJ MT IBK	140404	-4.208,50
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170435	-1.113,00
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170440	-1.118,61
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170421	-369,60
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170458	-780,25
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170413	-688,50
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170454	-864,00
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170427	-504,70
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170459	-325,11
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170444	-3.901,49
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170431	-1.195,38
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170410	-2.561,00
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170459	-3.470,00
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170442	-640,50
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170429	-3.000,00
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170414	-1.884,07
	Internet Banking		
27/04	PGTO.TITULO IB	170417	-6.046,70
	Internet Banking		

27/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170458	-457,20	
27/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170436	-2.158,80	
27/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170401	-4.311,90	
27/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170442	-4.518,25	
27/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170418	-4.960,02	
27/04	DEVOLUCAO TED	0	720,00	
27/04	CRED ORD. BANC.	20010102112	600.000,00	
27/04	RESGATE CDB/RDB	273670	150.054,07	
27/04	PACOTE TARIFA P	240420	-74,90	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	
27/04	TED PESSOAL	270420	-10,30	701.972,02
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140418	-3.120,00	
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140421	-590,15	
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140426	-331,40	
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140401	-380,00	
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140432	-1.047,20	
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140423	-640,00	
28/04	TED PJ MT IBK Internet Banking	140433	-502,00	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110420	-1.079,62	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110417	-854,60	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110409	-1.428,80	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110444	-870,00	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110442	-993,00	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110449	-1.953,00	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110435	-1.403,28	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110420	-8.579,00	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110443	-88,80	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110410	-162,10	
28/04	PGTO.TITULO IB Internet Banking	110441	-1.830,00	
28/04	PGTO.TITULO IB	110434	-834,40	

	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110401	-1.527,00	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110432	-1.423,00	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110450	-645,00	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110423	-13.712,43	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110457	-463,70	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110406	-3.327,75	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110435	-1.200,00	
	Internet Banking			
28/04	PAG BOLETO IBK	110405	-2.939,72	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110454	-1.000,00	
	Internet Banking			
28/04	TRANSF C/C INTE	160428	-70,00	
	Internet Banking			
28/04	TRANSF C/C	160417	-280,00	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110430	-545,91	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110407	-1.771,91	
	Internet Banking			
28/04	PGTO.TITULO IB	110432	-391,11	
	Internet Banking			
28/04	APLIC. CDB/RDB	273790	-500.000,00	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	TED PESSOAL	280420	-10,30	
28/04	REMUN CONTA+	200428	1,57	146.716,61
29/04	CH PG EM ESPECI	396	-877,31	
	Caixa Presencial			
29/04	PGTO.TITULO IB	160418	-920,25	
	Internet Banking			
29/04	TARIFA FOLHA EP	126001	-6,00	
29/04	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
29/04	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
29/04	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
29/04	REMUN CONTA+	200429	0,01	144.895,06
30/04	CH PG EM ESPECI	397	-178,74	
	Caixa Presencial			
30/04	TED PJ MT IBK	150444	-19.500,00	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	140431	-19.000,00	
	Internet Banking			
30/04	PGTO.TITULO IB	150404	-33.480,00	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	120415	-6.069,00	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	120436	-3.211,60	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	120411	-500,00	
	Internet Banking			
30/04	TED PJ MT IBK	120414	-3.183,62	
	Internet Banking			

30/04 DEB FOLHA EMP P	126001	-23.256,42	
30/04 DEB FOPAP EP	126001	-9.812,35	
30/04 RESGATE CDB/RDB	273955	100.069,83	
30/04 TED PESSOAL	300420	-10,30	
30/04 TED PESSOAL	300420	-10,30	
30/04 TED PESSOAL	300420	-10,30	
30/04 TED PESSOAL	300420	-10,30	
30/04 TED PESSOAL	300420	-10,30	
30/04 TED PESSOAL	300420	-10,30	
30/04 REMUN CONTA+	200430	0,05	132.711,41

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 18/05/2020:	
Saldo Conta Corrente	53.037,19
SALDO PARA SAQUE	53.037,19

CENTRAL BANPARA (Belem e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta do linha ----------

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de abril/20

PERIODO: 01/04/2020 A 30/04/2020 Emitido em: 18/05/2020 14:32:28

SALDO ANTERIOR 882,60

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04 MANUT CONTA ATI	10420	-48,00	834,60
16/04 TRANSF. P/ CC Internet Banking	150408	60.974,00	
16/04 TRANSF. P/ CC Internet Banking	150433	100.534,78	162.343,38
17/04 APLIC. COB/RDB	273050	-161.500,00	
17/04 REMUN CONTA+	200417	0,32	843,70

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 18/05/2020:

Saldo Conta Corrente	869,89
SALDO PARA SAQUE	869,89

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	3004 4444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta do linha

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de abril/20

PERIODO: 01/04/2020 A 30/04/2020 Emitido em: 18/05/2020 14:33:38

SALDO ANTERIOR 171,28

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/04 TRANSF C/C Internet Banking	140441	-686,00	
01/04 TRANSF C/C Internet Banking	140400	-642,00	
01/04 RESGATE CDB/RDB	271891	1.329,80	
01/04 MANUT CONTA ATI	10420	-48,00	
01/04 TRANSF RECURSO	10420	-2,00	
01/04 TRANSF RECURSO	10420	-2,00	121,08

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 18/05/2020:

Saldo Conta Corrente	73,08
SALDO PARA SAQUE	73,08

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta do linha

Exportar para TxT Exportar para TxT

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO ABRIL/2020**
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDISHUD	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20

Imobilizado - Verba Custeio

Equipamentos de Informática - 10065												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**	**20.014,25**
SDO DEPREC 2019	14.577,67	14.911,24	15.244,81	15.578,39	15.911,96	16.245,53	16.579,11	16.912,68	17.246,25	17.579,82	17.913,40	18.246,97
DEPREC 2019	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,67	333,57	333,67
SDO DEPREC ACUM	**14.911,24**	**15.244,81**	**15.578,39**	**15.911,96**	**16.245,53**	**16.579,11**	**16.912,68**	**17.246,25**	**17.579,82**	**17.913,49**	**18.246,97**	**18.580,64**

Direito de Uso - SAUDE												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
SDO DEPREC 2019	300.360,89	307.250,96	314.141,15	321.031,21	327.921,28	334.811,35	341.701,42	348.591,49	355.481,56	362.371,62	369.261,69	376.151,75
DEPREC 2019	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
SDO DEPREC ACUM	**307.250,96**	**314.141,15**	**321.031,21**	**327.921,28**	**334.811,35**	**341.701,42**	**348.591,49**	**355.481,56**	**362.371,62**	**369.261,69**	**376.151,75**	**383.041,82**

Aparelho de Medicina - SAUDE												
TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
SDO DEPREC 2019	130.733,21	134.958,76	139.184,31	143.409,87	147.635,41	151.860,95	156.086,50	160.312,04	164.537,59	168.763,14	172.988,70	177.214,25
DEPREC 2019	4.225,55	4.225,55	4.225,56	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,56	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	**134.958,76**	**139.184,31**	**143.409,87**	**147.635,41**	**151.860,95**	**156.086,50**	**160.312,04**	**164.537,59**	**168.763,14**	**172.988,70**	**177.214,25**	**181.439,80**

Benfeitorias - SAUDE												
TAXA DEPREC 4%aa	jan/20	fev/20	mai/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
SDO DEPREC 2019	53.982,59	54.276,76	54.990,93	55.705,09	56.419,26	57.133,43	57.847,62	58.561,78	59.275,95	59.990,12	60.704,29	61.418,45
DEPREC 2019	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17
SDO DEPREC ACUM	**54.276,76**	**54.990,93**	**55.705,09**	**56.419,26**	**57.133,43**	**57.847,62**	**58.561,78**	**59.275,95**	**59.990,12**	**60.704,29**	**61.418,45**	**62.132,62**

TOTAL DO PATRIMÔNIO - INDISH	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48	940.484,48
TOTAL DEPRECIAÇÕES - INDISH	457.120,96	468.570,26	480.019,49	491.468,64	502.917,81	514.367,01	525.816,19	537.265,37	548.714,55	560.163,75	571.612,93	583.062,12
TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDISH	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01	122.394,01
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDISH	88.138,09	90.177,59	92.217,09	94.257,79	96.297,69	98.337,59	100.377,49	102.417,39	104.457,30	106.497,20	108.537,10	110.577,00
DESPESA NO MÊS	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09	13.489,09

Ativo Fixo - Verba Investimento

Equipamento de Informatica - GESTÃO PUBLICA												
TAXA DEPREC 20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**123.308,09**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**124.798,45**	**171.815,11**

INDSHHJB	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
AQUISIÇÃO	1.462,30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	47.024,06	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**171.815,11**	**171.815,11**
SDO DEPREC 2018	52.950,65	55.030,49	57.110,33	59.190,17	71.270,01	73.349,85	75.429,70	77.509,54	79.589,38	81.669,22	83.749,06	85.612,84
DEPREC 2019	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.063,59	2.063,59
SDO DEPREC ACUM	**55.030,49**	**57.110,33**	**59.190,17**	**71.270,01**	**73.349,85**	**75.429,70**	**77.509,54**	**79.589,38**	**81.669,22**	**83.749,06**	**85.812,84**	**89.476,23**

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**	**67.640,14**
SDO DEPREC 2018	19.967,17	20.510,84	21.074,51	21.638,17	22.201,85	22.765,52	23.329,19	23.892,85	24.456,52	25.020,19	26.583,86	26.147,53
DEPREC 2019	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67
SDO DEPREC ACUM	**20.510,84**	**21.074,51**	**21.638,17**	**22.201,85**	**22.765,52**	**23.329,19**	**23.892,85**	**24.456,52**	**25.020,19**	**25.583,86**	**26.147,53**	**26.711,19**

Raquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**303.204,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**
AQUISIÇÃO	642,00			686,00								
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**303.846,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**	**304.532,74**
SDO DEPREC 2018	44.873,43	47.295,49	49.737,53	52.269,59	54.807,36	57.345,13	59.882,91	62.420,68	64.958,45	67.496,23	70.034,00	72.571,77
DEPREC 2019	2.532,96	2.532,06	2.532,06	2.537,77	2.537,77	2.537,77	2.537,77	2.537,77	2.537,77	2.537,77	2.537,77	2.537,77
SDO DEPREC ACUM	**47.295,49**	**49.737,53**	**52.269,59**	**54.807,36**	**57.345,13**	**59.882,91**	**62.420,68**	**64.958,45**	**67.496,23**	**70.034,00**	**72.571,77**	**75.109,54**

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
SDO DEPREC 2018	30.022,47	31.897,37	33.772,27	35.647,18	37.522,07	39.396,97	41.271,87	43.146,77	45.021,68	46.896,58	48.771,48	50.646,38
DEPREC 2019	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90
SDO DEPREC ACUM	**31.897,37**	**33.772,27**	**35.647,18**	**37.522,07**	**39.396,97**	**41.271,87**	**43.146,77**	**45.021,68**	**46.896,58**	**48.771,48**	**50.646,38**	**52.521,28**

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC 10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
SDO ANTERIOR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
SDO DEPREC 2011	6.150,83	6.512,27	6.873,71	7.235,15	7.596,59	7.958,03	8.319,46	8.680,90	9.042,33	9.403,77	9.765,20	10.126,64
DEPREC 2019	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44
SDO DEPREC ACUM	**6.512,27**	**6.873,71**	**7.235,15**	**7.596,59**	**7.958,03**	**8.319,46**	**8.680,90**	**9.042,33**	**9.403,77**	**9.765,20**	**10.126,64**	**10.488,09**

TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	764.937,91	235.802,83	235.802,83	235.802,83	235.802,83	235.802,83	235.802,83	235.802,83	235.802,83	235.802,83	282.827,49	282.827,49
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	171.156,45	96.068,08	98.063,49	101.968,46	104.573,40	208.233,12	110.083,30	113.088,24	116.093,29	119.098,14	122.886,84	129.675,55
TOTAL DO INTANGIVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	7.411,90	7.411,90	7.411,90	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	8.201,36	8.201,36

INDISPONIJD	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20
Saldo Grupo Gestão Pública	593.481,36	149.744,36	137.739,14	134.734,37	131.729,43	27.969,71	125.719,53	122.714,69	119.709,83	116.704,68	159.949,06	156.151,94
RECEITA DIFERIDA												
Aporte Verba Investimento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.301.367,96
Saldo Anterior Apropriado	827.222,83	834.634,73	842.046,63	849.458,54	856.870,16	864.293,77	871.711,39	879.129,01	886.546,63	893.964,25	901.381,87	909.583,23
Apropriação RECEITA DIFERIDA	7.411,90	7.411,90	7.411,90	7.411,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	7.417,62	8.201,36	8.201,36
Saldo RECEITA DIFERIDA	**-834.634,73**	**-842.046,63**	**-849.458,54**	**-856.870,16**	**-864.293,77**	**-871.711,39**	**-879.129,01**	**-886.546,63**	**-893.964,25**	**-901.381,87**	**-909.583,23**	**2.283.683,37**
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	**1.428.116,09**	**992.790,92**	**987.197,87**	**991.610,53**	**996.023,20**	**999.281,10**	**1.004.848,54**	**1.009.261,22**	**1.013.673,88**	**1.018.086,56**	**1.069.532,56**	**-2.127.431,42**
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)												
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)												
Diferença	**1.428.116,09**	**992.790,92**	**987.197,87**	**991.610,53**	**996.023,20**	**999.281,10**	**1.004.848,54**	**1.009.261,22**	**1.013.673,88**	**1.018.086,56**	**1.069.532,56**	**-2.127.431,42**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – ABRIL/2020

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE ABRIL/2020.

Nota 01:
Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:
As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:
A receita operacional contabilizada em ABRIL/2020 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:
Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:
Fechamos o mês de ABRIL/2020, com um disponível total de R$ 4.559.765,56 (quatro milhões quinhentos e cinquenta e nove mil e setecentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	133.676,19
Aplicações financeiras	- R$	4.424.889,37
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de ABRIL/2020não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em ABRIL/2020, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 16.607,97 (dezesseis mil seiscentos e sete reais e noventa e sete centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 994.896,44 (novecentos e noventa e quatro mil oitocentos e noventa e seis reais e quarenta e quatro centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 500.771,01 (quinhentos mil e setecentos e setenta e um reais e um centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 437.522,11 (quatrocentos e trinta e sete mil quinhentos e vinte e dois reais e onze centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.058.145,34 (hum milhão cinquenta e oito mil cento e quarenta e cinco reais e trinta e quatro centavos).

939

Nota 08:

No mês de ABRIL/2020, houve investimento no valor de R$ 686,00 (seiscentos e oitenta e seis reais).

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 948,20 (novecentos e quarenta e oito reais e vinte centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 92,81 (noventa e dois reais e oitenta e um centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 10:
Em ABRIL/2020, registramos um Superavit operacional de R$ 198.610,73 (cento e noventa e oito mil seiscentos e dez reais e setenta e três centavos). E um déficit acumulado de R$ 31.781,66 (trinta e um mil setecentos e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos), referente o ano de 2020.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em ABRIL/2020, somaram a importância de R$ 347.221,27 (trezentos e quarenta e sete mil duzentos e vinte e um reais e vinte e sete centavos).

Nota 12:
Em ABRIL/2020, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.